FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Socialización Proyecto Fortalecimiento (Secretaría General y Gobierno).	LUGAR: Despacho. Alcaldía Municipal.	FECHA: 28/Junio/2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Sec General	
2	Bertha Tombano	45360830	3045732356	Sec Gob	
3	Monica Echeverry	45-511.547	3107237785	Psicologa	
4	Maria E Narvaez S.	1.047.427.505	3016487804	Trabajadora Social	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Socialización de Proyecto Santa Rosa Por la Sana convivencia.	LUGAR: Institución Educativa Nuestra Señora del Carmen	FECHA: 04 / Agosto / 2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Jorge Ganuza A.	73'575.444	3114224662	Docente	
2	Gria Rosa Escorcia		3053620539	Orientadora	
3	José Luis Flórez M	19311145	3109644682	Coordinador PES	
4	Vanessa Zárate Morales	1050979309	3137450578	Apoyo	
5	Roberto Hurtado. S	19895 979	3015005546	Docente	
6	Armando José Alonso	72,143,850	3126401850	Coordinador	
7	Katherine Serrudo S.	—	3205979612	Docente	
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Socialización de Proyecto Santa Rosa Por la Sana Convivencia.	Institución Educativa Santa Rosa de Lima.	16/Agosto/2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Elizabeth Catano H.	23057553	3135165384	Coordinadora (E)	
2	Yolanda Silva	45483807	3209811878	Coordinadora	
3	Ernesto Andrade S	73151836	3142638816	andrade522@	andrade522@hotmail.com
4	Orlando Ospino	73183849	3012223270	coordinador	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Mesa tecnica.	Alcaldia Municipal.	24/08/2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Maria Isabel Arias	1.048.609.521	3249427507	Abogada	Maria Arias
2	Eivana Perez Perez	1048610.226	3148445403	Trabajadora social	Eivana Perez
3	Liliana Orozco Buitrago	1048.682148	3008549058	Pedagoga	Liliana OB.
4	Yolima Gallo Arias	45 511 547	3107237752	Coordinadora	
5	Dayana Segura Al	1048610030	3004140048	Trabajadora Social	Dayana S Al
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Elaboración Material Pedagogico y Socialización Proyecto	LUGAR: Biblioteca Municipal	FECHA: 29/08/2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Yina Paola Torres Deluna	1048608042	3002811372	Asistente Administrativa	
2	Dayana Sequea Alvarez	1048610050	3004236048	Trabajadora Social	Dayana S Al
3	María Isabel Ruiz N	1048609527	3294427517	Abogada	María Ruiz
4	Juliette de Horta Mercado	1048602433	3245741076	Auxiliar Administrativo	Juliette de Horta
5	Evana Perez Herrera	1.048.610.220	3148745903	Trabajadora Social	Evana Perez
6	Maura Mercado N	1048603527	3116451365	Tecnica	Maura M.
7	Jennifer Cueto	1002257764	3234706937	Tecnica	Jennifer.
8	María Viña S	1048603542	3005534576	Tecnica HSEQ	María viña
9	Ana Margela Rebolledo Arroyo	1048605617	3016345603	Tecnica en mercadeo y ventas.	Ana Rebolledo
10	Bynis Hadeo Alvarez	9972490J	3135856237	tecnica Admin	Bynis
11	Liliana Orozco B.	1048602198	3008313058	Litanaorobizo@hotmail.es	Liliana O.B.
12	Yuliana Gamarra	45261488	3024333376	Tecnica	Yuli G.
13	Amalfi Paez Jaar	1048609403	3008290479	Tecnica Asistal	Amalfi Paez.
14	Yuranis Ricardo de Horta	1049536013	3147346469	Asistente Logistico	Yuranis Ricardo

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Entrenamiento Equipo de Trabajo Proyecto Santa Rosa. por la SANA Convivencia.	LUGAR: Casa finca el Encanto	FECHA: 09/09/2023.

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Eivana Perez Herrera	1048610226	3148747703	Trabajadora social	Eivana perez
2	Julieta paola arrieta acuña	1048601566	3127142104	ama de casa	Julieta p Arrieta A
3	Bianis Madera Alvarez	49724905	3135856237	Asistente admón	Bianis Madera A
4	Gracia Garcia R.	1048608852	3017953065	Bachiller	Gracia Garcia
5	Yuranis Prado de Horta	1049536013	3147342469	Bachiller	yuranis Prado
6	Jennifer Cueto	1002757764	3234706931	Auxiliar atencion primera	Jennifer
7	María Viña Sanchez	1048603592	3005534576	Tecn HSEQ	María Viña S.
8	Ana Paola Torres DH	1048.608042	3002811372	ASISTENTE Administ	
9	Ana Margarita Rebolledo Arroyo	1048.605617	3176345603	Tecnica en mercadeo y ventas	Ana Rebolledo.
10	Juliette de Horta R	1048602933	3245741076	Auxiliar Administrativo	Juliette de Horta
11	[illegible]	9186697	3015766777	Licenciado	
12	Liliana Orozco.	1043602193	3008313058	Pedagoga	Liliana OR
13	Dayana Segura Alvarez	1048610050	3004236048	T. Social	Dayana S Al.
14	Maria Isabel Tuñon	1048-604521	3244127577	Abogada	Maria Tuñon

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Entrenamiento Equipo de Trabajo Proyecto Santa Rosa Por la SANA Convivencia.	LUGAR: Casa finca el Encanto.	FECHA: 09/09/2023.

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Amalfi Perez Leon	1048609403	3039049049	Tec Apoyo.	
2	Dalis Cabarcas	45586385	3003764273	tecnica.	Dalis Cabarcas
3	Maura Mercado	1048603527	3116451365	tecnica	Maura M
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Elaboración Material Pedagógico. Equipo de trabajo	LUGAR: Biblioteca Municipal.	FECHA: 12/sep/2023.

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Yuliana Comarzap	45361488	3024133376	tecnico	
2	Jennifer Bueno	1002257764	3234706937	tecnico	Jennifer -
3	Elvira Perez Herrera	1048610226	3148745903	Trabajadora Social	
4	Maria Vila Santana	1048605592	3005534576	Tecnica	Maria Vila
5	Grecia Garcia R.	1048008852	3017953065	Bachiller	Grecia Garcia.
6	Liliana Ortiz B.	1043602198	3008313058	Pedagoga.	Liliana Ortiz
7	Maura Mercado	1048603527	3116451365	tecnico	Maura M.
8	Amalfi Perez Tatis	1048609403	3003729049	Tecnico	
9	Bianis Madera Flores	49724905	3135856237	tecnico	Bianis Madera
10	Yurany Ricardo de Horta	1049536013	3147342469	Bachiller	Yurany Ricardo
11	Julieta paola amado acosta	1048601566	3127142704	Bachiller	Julieta P Amado A.
12	Dayana Sequea Alzate	1048610050	3044236048	Trabajadora Social	Dayana S. Al.
13	Dalis cabarcas	45586385	3003764273	tecnica.	Dalis
14					

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Equipo de trabajo. Elaboracion Material Pedagogico.	LUGAR: Biblioteca Municipal	FECHA: 14/09/2022

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Eivana Perez Herera	1048610220	3148745903	Trabajo social	Eivana Perez
2	Dayana Segura Alvarez	1048610050	3004236048	Trabajo Social	Dayana S. Al
3	Bianis Madero Alvarez	49724905	3135856237	Asistente Admón	Bianis
4	Ana Marcela Rebolledo Arroyo	1048605617	3016345603	tecnica en mercadeo y ventas	Ana Rebolledo.
5	Yuranis Ricardo de Hoyo	1049536013	3147342469	Asistente logistico	Yuranis Ricardo.
6	Yuliana Gomez	45361488	3024133376	Tecnica	Yuli
7	Flavia Mercado	1048603521	3116451365	Tecnica	Flavia
8	Maria Isabel Tirion	1.098.609.521	3244427577	Abogada	Maria Tirion
9	Maria Viviescas	1048603542	3005534576	Tecnologa HSEQ.	Maria Vivi
10	Gerley Cavero Rodriguez	1048608852	3017953065	Asistente logistico	Gerley Cavero
11	Amalfi Perez Acosta	1049009403	3003929049	Asistente Admo	Amalfi
12	Jennifer Cueto	7002257764		Tecnico	Jennifer.
13	Julieta Paola Arrieto Acosta	1048601566	3127142104	Asistente.	Julieta P. Arrieto A.
14	Liliana Orozco B.	1048602198	3008313058	Pedagoga.	Liliana OB.

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Sesión cero: Explorando nuestros mundos	LUGAR: 11-03 IETANSECAR	FECHA: 19/Sep/2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Adela Quiñone Maldonado	1048602580	3106729677	Estudiante	Adela
2	Shanick Alvis Cona	1042860853	3113467137	Estudiante	
3	Jhordys Stiven Ospino	1137524905	3046918603	Estudiante	
4	Rosa Ines Candes Mendoza		3229142886	Estudiante	
5	Barbara Bracamonte	32.293984	3216545593	Estudiante	Barbara Brac.
6	Antony Rodriguez	1073650297	3100672353	estudiante	
7	Daniel Barreto	1048600609	3042508744	Estudiante	
8	Abigail Garcia		3148629917	Estudiante	
9	Mariana Coma Redondo	1047407412	3122944736	Estodiante	
10	Maylin Month	1104011321	3106109978	Estudiante	
11	Alicia Montes	1048602959	3007217012	Estudiante	Alicia.
12	Maria alvares	1048607870	3044959277	Estudiante	Maria
13	Amada Candes	1048607774	3233297294	Estudiante	Amada
14	Yurani Saez	1142920694	3205673635	estudiante	Yurani

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Sesión cero: Explorando nuestros mundos	LUGAR: 1103 IETANSECAR	FECHA: 19/Sep/2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Fabiana Jura Sierra	1048601636	3217545081	Estudiante	Fabiana Jura
2	Luis Daniel Orozco	1048601763	3008435004	Estudiante	
3	Devora North Romero			Estudiante	Devora
4	Victor Carrillo De Arco	1048600856	3145367044	Estudiante	Victor
5	Alan David Mercado	1048603201	3146854662	Estudiante	Alan
6	Julio Cesar Melo		3022093524	ESTUDIANTE	Julio
7	Juan Jose Orozco G.	1041902301	3126050021	Estudiante	Juan
8	Dewin Porres Acosta	1048602203	3145265662	estudiante	
9	Kelly Soto Torres	1048602536	3122587962	estudiante	Kelly.
10	Shariff Carmona	1048603041	3052302[illegible]	Estudiante	
11	Jordi Caranda A.	1048600753		estudiante	
12	Franklin Colla Barcesta	1048602602	3122945447	estudiante	Franklin.C
13	Jesus Gomez B.			Estudiante	Jesus D.
14	Jhon Jader Quintana	1048602605	3022501985	Estudiante	

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Conocimiento de Sí mismo: Descubriendo quienes Somos	LUGAR: IETANSECAR – 11º 3.	FECHA: 20/Sep/2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Barbara Brea	52.293.984	3108970149	Estudiante	Barbara Brea.
2	Rosa Ines Candes Mado		3229142886	Estudiante	Rosa
3	Fabiana Luna Sierra	3217545081	3217545081	Estudiante	fabiana luna.
4	Maria olivares	1048604870	3044939749	Estudiante	Maria.
5	Derwin torres	1048602203	3145296562	Estudiante	Derwin
6	Zhanek Alvis cona	1042260853	3243467137	Estudiante	Zhanek
7	Abigail Garcia M.		3148629917	Estudiante	Abigail
8	Daniel Escudero C	1048600609	3042808744	Estudiante	
9	Adela Zuñones Habeon	1048602580	3106727699	estudiande	Adela
10	Victor Carrillo Garcia	1048600836	3145867044	Estudiante	Victor
11	Eisimar Duque	31.788.859	3122784945	Estudiante	Eisimar
12	Antony Rodriguez	1093650297	3106672353	estudiante	Antony
13	Jordi Caneda Arellano	1048600753		Estudiante	Jordi
14	Franklin Colta Barrista	1048602882	3122445447	estudiante	Franklin C.

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Conocimiento de sí mismo: Descubriendo quienes Somos	LUGAR: IETANSECAE – 11° 3	FECHA: 20/Sep/2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Jhon Jader Quintana B	1048602603	3022501935	Estudiante	Jhon Jader.
2	María Jose escorcia R	1048603268	3148801223	ESTUDIANTE	MJRO
3	Madelern Escorcia A	1049653110	3016528362	Estudiante	Madelern
4	Roger redondo m.		3233426225	ESTUDIANTE	Roger
5	Jesus David Gomez B.	1048602944	3106947912	Estudiante	Jesus
6	Alan David m.	1048603201	3146854662	Estudiante	Alan D
7	Thordys Stiven Ospino	1137524905	3046718603	Estudiante	Thordys
8	Julio cesar mejia		3022093524	ESTUDIANTE	Julio
9	Juan Jose olivero y.	1049363985	3126050021	Estudiante	Juan
10	Elvia fontalvo		3234581895	estudiante	Elvia
11	Dayanis Castellano		3224202579	Estudiante	Dayanis.
12	Sharith Camargo	1048603001	3052352078	Estudiante	Sharith
13	Daniela ojeda	1048600955	3024382783	Estudiante	Daniela M.
14	Alicia Montes	1048605959	3009217012	estudiante	Alicia.

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Conocimiento de sí mismo & Descubriendo Quienes Somos	LUGAR: IETANSECAR – 11° 3.	FECHA: 20/Sep/2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Amada Rosa canoles	1048601774	3233297294	Estudiante	Amada
2	Dennis Jose arroyo	925720	3226629277	Estudiante	
3	Mayelis Month	1104011321	3106109978	Estudiante	
4	Kelly Soto torres	1048602556	3122587462	Estudiante	Kelly.
5	Vivian Daniela Mejia	1050721696	3156846348	Estudiante	
6	Mariana Gonzalez	1047407412	3122944136	Estudiante	
7	Sharith Gamarra	1048603001	3012352078	Estudiante	
8	Devora Month	1048602444	3145717446	estudiante	Devora M.
9	Yurani saez Orozco	1142920694	3205673635	Estudiante	Yurani. S.
10					
11					
12					
13					
14					

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por San Juan Pasto

REGISTRO DE ASISTENCIA

11-03

TEMA: Empatia: Poniendome en el lugar del otro	LUGAR: IETANSECAR - 11-03	FECHA: 21-09-023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Yurani Saez Orozco	1142920694	3205673635	Estudiante	Yurani saez
2	Derwin torres mestra	1048602203	3145296542	Estudiante	
3	Maria Olivares	1048604870	3044954747	Estudiante	
4	Zharick Alvis Luna	1042260853	3293967134	Estudiante	
5	Adela Quiñones Mallama	1043602580	3106729679	Estudiante	Adela
6	Devora Martha Romero		3205784027	Estudiante	Devora M.
7	Eisimar Duque	31.788.859	3122784945	Estudiante	Eisimar
8	Barbara Brea	32.293984	3216545543	Estudiante	Barbara Brea.
9	Vivian Daniela Mejia	1050721696	3156846348	Estudiante	
10	Luis Daniel O.	1048601783	3008435004	Estudiante	
11	Abigail Garcia		3148629917	Estudiante	
12	Fabiana Luna Sierra	1048601636	3217545081	Estudiante	
13	Elvia Fontalvo		3234581895	estudiante	
14	KELLY SOTO TORRES	1048602556	3122589962	Estudiante	Kelly.

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Emitalia : Poniendo me en el lugar del otro	LUGAR: IETANSECAR – 11-03	FECHA: 21-09-2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	ROIber Rodriguez		3234564186	ESTUDIANTE	ROIber
2	Jesus David Gomez			Estudiante	
3	Juan José Ordoño g		3126050021	Estudiante	
4	Mariana Gomez R	1047407412	3122944736	Estudiante	
5	Sharith Gamarra	1048660301	3052352078	estudiantes	
6	Madeleyn Escorcia	1043653110	3016528362	Estudiante	Made
7	Rosa Inescanoles		3146565141	Estudiante	
8	Maria Jose escorcia	1048603268	3136870829	Estudiante	
9	Dayanis Castellano		3224201579	Estudiante	
10	Jhoelys Ospino P.	1139524905	3046718683	Estudiante	
11	Antony Rodriguez	1043650297	3106672353	Estudiante	
12	Amada Canoles	1048607774	3233297294	Estudiante	Amada
13	Franklin Cotta B	1047602822			
14	Reinis Jose Duran	72578201	3226629	Estudiante	

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Empatici: Poniendome en el lugar del otro	LUGAR: IETANSECAR - 11-03	FECHA: 21 - 09 - 2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Mayerlis Maath	1104011321	3106109978	Estudiante	Mayerlis
2	Alan Mercado	1048603201	3146854604	Estudiante	Alan P
3	Julio cesar meza		3022093524	Estudiante	Julio
4	Daniela ojeda B.	1048600955	3024382483	Estudiante	Daniela
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Comunicación asertiva: "Soy lo que comunico"	LUGAR: ITANSECAR – 11°03	FECHA: 22/Sep/2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Daniela ojeda B.	1048600955	3024882783	Estudiante	Daniela
2	Amada Carides Cotta	1048607774	3233297294	Estudiante	Amada
3	María José escorcia	1048603268	3136870829	Estudiante	Majo
4	Madeleyn Escorcia	1043653110	3016528362	estudiante	Made
5	Doyanis Castellano		3221202579	Estudiante	
6	Thordys Ospino P.	1137529905	3046718603	Estudiante	
7	Shariyi Gamarra F.	1048603001	3052332028	Estudiantes	
8	Juan José Orozco G.	1049834301	3126052029	Estudiante	
9	Julio cesar meza		3022093524	Estudiante	
10	Mariana Ybeth Padilla	1047407412	3122944736	Estudiantes	
11	Franklin Cotta Bolivia	1048602882	3129454447	estudiante	
12	Elvia fontalvo		3234581895	estudiante	
13	Jhon Jader Quintana	1048602605	3022501935	Estudiante	
14	Roger Redondo Ruiz		3235561136	Estudiante	

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Comunicación asertiva "Soy lo que comunico"	LUGAR: IETANSECAR 11-03	FECHA: 22/SEP/2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	KELLY SOTO TORRES	1048602956	3122587962	Estudiante	Kelly.
2	Fabiana Luna Serra	1048601636	3217545081	Estudiante	fabianaluna S.
3	Jesus Gomez Bellido			Estudiante	Jesus.
4	Abigail Garcia M.		3146629917	Estudiante	Abigail
5	Lilian Daniela Mejia	1050721696	3156846348	Estudiante	Daniela
6	Erisinar Dique	31.788859	3122784945	Estudiante	Erisinara
7	Daniel Escudero	1048600609	3042808744	Estudiante	Dique
8	Antony Rodriguez	1043650297	3106672853	Estudiante	Antony.
9	Rosa Ines Carolus H		3146565147	Estudiante	Rosa
10	Luis Daniel Q.	1048601763	3008435004	Estudiante	Daniel.
11	Victor Camilo De Arco	1048600856	3145067374	Estudiante	Victor
12	Adela Zuñares Machacon	1048602580	3106729699	Estudiante	Adela
13	Shariek Alois Cuna	1042600853	3243467137	Estudiante	Shariek
14	Maria Olivares	1048604870	3012770247	Estudiante	Maria

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Comunicación asertiva: "Soy lo que comunico"	LUGAR: IETANSECAR - 11°03.	FECHA: 22/Sep/2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Barbara Brea H	32293984	3216545593	Estudiante	Barbara Brea
2	Devora Maria Romero		3205784027	Estudiante	Devora M.
3	Percom torres mestra		3145726562	Estudiante	
4	Delvis Jose Ruiz	7257201	3226629877	Estudiante	
5	Yurani Sara Orozco	1142920694	3205673638	Estudiante	Yurani Sara
6	Maryuli Maria	1104011321	3106109978	Estudiante	
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
FORTALECIENDO RELACIONES INTERPERSONALES	ITANISCAR - 11° 03	26/SEP/2023

N.#	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Abigail Garcia		3148629917	Estudiante	Abigail
2	Barbara Brea	32.293.984	3216545593	Estudiante	Barbara Brea
3	Eisimar Digue	31.788859	3122784945	Estudiante	Eisimara
4	Debora Martha Romero		3205784027	Estudiante	Debora M.
5	Zharick veronica Alba Cuna	1042280859	3243467137	Estudiante	Zharick
6	Victor Carrillo De Arco	1093600838	3145667044	Estudiante	Victor
7	Adela guiñonos Mahecha	1048602580	3106729699	Estudiante	Adela
8	Maria Olivares	1048601870		Estudiante	Maria.
9	Luis Daniel O.A.	1048601963	3008485004	Estudiante	
10	Vivian Daniela Mejía	1050721696	3156846348	Estudiante	Daniela
11	Dennis D Torres molina	1046022023	3145216562	estudiante	Dennis
12	Daniela ojeda B	1048600753	3041382783	Estudiante	Daniela
13	Daniel Barrenoc	1048600609	3042808744	Estudiante	
14	Elvia fontalvo		3234587895	estudiante	Elvia

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: FORTALECIENDO RELACIONES INTERPERSONALES	LUGAR: IETANSECAR - 11°03	FECHA: 26/SEP/2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Jhon Jader Quintana	1048602605	3022301935	Estudiante	Jhon
2	Antony Rodriguez	1043650297	3106672353	Estudiante	
3	Madelem Escorcia	1043653110	3016528362	estudiante	Made
4	Jesus David Gomez	1048602.444	3106947912	Estudiante	
5	Juan Jose ordoñez g.		3126600021	Estudiante	
6	Mariana Correa Rodrigue	1047407412	3122944136	Estudiante	
7	Roiber redondo M.		3135163760	ESTUDIANTE	ROIBER
8	Franklin Celis Barcasa	1048628488	3122456447	estudiante	
9	Maria Jose estrada	1048603268	3136870889	estudiante	MAJO
10	Alan David M.	1048603201	3146854662	Estudiante	
11	julio cesar meza		3022093524	Estudiante	
12	Fabiana Luna Sierra	1048601636	3217545081	Estudiante	
13	Jordi caneda arellano	1048600753		estudiante	
14	Shaitth Camargo Fuentes	1048603001	3228352078	Estudiantes	

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: FORTALECIENDO RELACIONES INTERPERSONALES	LUGAR: IETANSECAR - 11-03	FECHA: 26/SEP/2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Thordys Steven Espin	1137524905	3224202579	Estudiante	
2	Dayanis Castellano		3224202577	Estudiante	
3	Thaa Montes	1048602959	3007217012	Estudiante	Thaa.
4	Kelly Soto Torres	1048602556	3145069877	Estudiante	Kelly.
5	Mayerlis Month	1104011321	3106109978	Estudiante	Mayerlis
6	Yurani Saez Orozco	1142920694	3205673635	Estudiante	Yurani Saez
7	Amada Canales Cotta	1048607774	3233297294	Estudiante	Amada Canales
8	Dayis José Ruiz	7257201	3226629877	Estudiante	
9					
10					
11					
12					
13					
14					

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Toma de Decisiones	LUGAR: IETANSECAL - 11-03	FECHA: 26/SEP/2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Adela Quiñones Machacon	1048602530	3106729699	Estudiante	Adela
2	Victor Camilo De Arco	1048606886	3145937044	Estudiante	Victor
3	Zharick Veronica Alvis Lora	1042260853	3243467137	Estudiante	Zharick
4	Dayra Martin Romero		3205781027	Estudiante	Dayra M
5	Eisimar Duque	31.788.859	3127789945	Estudiante	Eisimar
6	Maria Alvarez	1048604870	30	Estudiante	Maria.
7	Abigail Garcia		3148629717	Estudiante	Abigail
8	Barbara Brea	32.293.984	3216545593	Estudiante	Barbara Brea.
9	Luis Daniel O. A.	1048601763	3008435004	Estudiante	
10	Dayana Patricia Torres Molina	3145965562	1048602203	estudiante	
11	Juliana Daniela Mejía	1050711696	3156846348	Estudiante	Daniela.
12	Daniel Escudero C.	1048600609	3042808744	Estudiante	
13	Daniela Oveda B.	1048600955	3024382488	Estudiante	Daniela
14	Jhon Jader Quintana	1048602605	3022501935	Estudiante	Jhon

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Toma de Decisiones	LUGAR: IETANSECAR - 11°03	FECHA: 26 SEP 2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Elvia rosa Fontalvo		3234581895	estudiante	
2	Madeleyn Escorcia	1043653110	3016528362	Estudiante	Made
3	Ashly Rodriguez	1043850297	3106772353	estudiante	
4	Juan José Arroyo G.		3126050021	Estudiante	
5	Jesus David Gomez	1048.602.444	3106949912	Estudiante	
6	Roiba Ibarlejo M.		3135137?0	Estudiante	
7	Franklin Cotta Barosta	1043602884	3122454447	estudiante	
8	María Jose escorcia	1048603268	3148801223	estudiante	MAJO
9	Alan David M.	1048603201	3146854662	Estudiante	
10	Mariana Gomez Rd	1047407412	3122944136	Estudiante	
11	Jordi Caicedo A.	7048600753		Estudiante	
12	Julio Cesar Nieto		3022093524	ESTUDIANTE	
13	Fabiana Luna Sierra	1048601636	3217545081	Estudiante	
14	Alicia Montes	1048602959	3007217012	Estudiante	

FUNGLODIS

Unidos Hacemos Más

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Toma de Decisiones	LUGAR: TRANSCAE - 11°03	FECHA: 26/SEP/2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Jhordys Ospino P.	1137524905	3224202571	Estudiante	
2	Sharith Gamarra F	1048603001	3052352028	Estudiantes	
3	Kelly tatiana sotomayor	1048602556	3145069877	Estudiante	Kelly.
4	Kaveisa Month	1104011321	3106109978	Estudiante	
5	Dayana Castellano		3224202571	Estudiante	
6	Yurani saez	1142920694	3205633635	Estudiante	Yurani saez
7	Amada candelscotta	1048607774	3233297294	Estudiante	Amada Candelas
8	Deivis Jose Arroyo	7257201	3226792777	Estudiante	
9					
10					
11					
12					
13					
14					

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Nuestra Tierra

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Resolución de conflictos	IETANSECAR 11-03	03-10-2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Elvia Rosa Fontalvo		3234581895	Estudiante	
2	Shon Soder Quintana	1048602605	3022501935	Estudiante	
3	Jhedi Jesus Comenta A.	1048600753		Estudiante	
4	Rolbe Iguelledo		3135163965	estudiante	
5	Jesus David Gomez B.			Estudiante	
6	Mariana Gomez Rodriguez	1047407412	3012944736	Estudiante	
7	Franklin Colla Barrera	1048602884	3122945447	estudiante	
8	Victor Carrillo de Arco	1048600856	3145567044	Estudiante	
9	Adela Bueños Machacon	1043602530	3163690510	Estudiante	
10	Zharick veronica Alvis cora	1042660853	3243467137	Estudiante	
11	Perwin D Flores mestra	1048602203	3145296562	Estudiante	
12	Abigail Garcia H		3148629917	Estudiante	
13	Barbara Brea. H	32293984	3216545893	Estudiante	
14	Daniel Esquivel C.	1048600609	3092809744	Estudiante	

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Resolución de conflictos	IETANS & CAR - 11-03	03 - 10 - 2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Vivian Daniela Mejia	1050721696	3156846348	Estudiante	
2	María Jose escorcia	1048603268	3136870829	Estudiante	
3	Madeleyn Escorcia	1043659110	3016528362	estudiante	Made
4	Nana Olivares	1048601870		Estudiante	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Resolución de Conflictos	IETANSECAR 11-03	03 - 10 - 2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Devora Maritz Romero		3205784027	Estudiante	Devora M.
2	Hayerlis Maritz Saurith	1104011321	3106109978	Estudiante	Hayerlis
3	Luis Daniel Orozco	1048601763	3008435004	Estudiante	
4	Kelly Tuhano Soto	1048602556	3122587962	Estudiante	Kelly Soto.
5	Yurani Saez Orozco	1142920644	3205673635	Estudiante	Yurani Saez
6	Amada Rosa Canoles	1048607774	3233247294	estudiante	Amada Canoles
7	Alicia Montes Argumedo	1048602959	3007217012	Estudiante	Alicia Montes.
8	Rosa Ines Canoles Morales		3229142886	Estudiante	
9	Jhordys Styven Ospino P.	1137524905		Estudiante	
10	Doyanis Castellano		3224202579	Estudiante	
11	Alan David Mercado M.	1048603203	3146854662	Estudiante	
12	Julio Cesar Nieto		3022093524	ESTUDIANTE	Julio
13	Eisimar Duque	31.788.859	3177284945	Estudiante	Eisimar
14	Shanith Camargo F.	1048603001	3052302078	Estudiantes	

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Sesión Cero: Explorando nuestro mundo.	LUGAR: IETANSECAR 807	FECHA: 19/Sep/23

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Andres Felipe Tovar arellano		3205252364	Estudiante	Andres Felipe
2	Drianis Garcia Z.	1.043.309.016	3244561697	estudiantes	Drianis Garcia
3	Michelle Jimenez Sepa	1048604956	3219919688	Estudiantes	Michelle Paula.
4	Lesly Yohana guerrero deroz		3218674767	Estudiante	Lesly guerrero
5	Sharick Figueroa C.	1.047.444.265	3204708463	Estudiante	Sharick Figueroa
6	Daima Lozano Q.		3136044124	Estudiante	Daima Lozano
7	Eli Shaina Alvarez M		3245208404	Estudiante	Eli Shaina A.M.
8	Yuvitza cabana		3103947891	Estudiante	Estudiante
9	Epuencacosito		3145608816	estudiante	Epu.
10	Katherin Mitchell		3203770179	estudiante	Katherin Mitchell
11	Yuliza maria Yepez		3214410035	estudiante	Yuliza
12	Marizaida Perez cabarcas		3135224912	Estudiante	Marizaida
13	Victor Daniel	1.098.603815	3226050774	estudiante	Victor
14	Andres Felipe Oc		3117307952	estudiante	Andres

Unidos Hacemos Más

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Sesión Cero: Explorando nuestros mundos	LUGAR: IETANSECAR 801	FECHA: 19/Sep/23

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Harold Luis Alvarino		3024072281	estudiante	Harold
2	Erdman Junior C.C.	1048605014	3017054309	estudiante	Erdman
3	Martin Elias Pinto		3106339005	estudiante	martin
4	Doriannis Custodes		3013548141	Estudiante	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

ONGs ODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

801

TEMA: Conocimiento de si mismo: Descubriendo quienes somos	LUGAR: IETANSECAR - 8-01	FECHA: 20-09-023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Harold Luis Alvis Luna		3024072281	estudiante	Harold
2	Yeimi castro Blanco	1048605737	3207629832	Estudiante	Yeimi Castro
3	Freyman Junior C. C.	1048605074	3017054309	Estudiante	Freyman Jrc.
4	Maria camila arellano	1048604612	3016544320	estudiante	Maria camila
5	Eivar acosta b		3145608916	estudiante	
6	Yurlis cabana c		3103948197	Estudiante	Yurlis
7	Elyhoanna Alonso M.		3245036404	Estudiante	Elyhoanna Alonso M.
8	Victor batista		3226005771	estudiante	
9	Jorge andres arrieta Bohorquez		3209371214	estudiante	
10	Dorian Custode		3015348744	Estudiante	
11	Marco E. Jaramillo		3022978435	estudiante	
12	Daniela amado P.		3106407447	estudiante	Daniela
13	Kelvin del ~~carlo~~ sanchez		3015271788	estudiante	
14	Studya herrera de hoyos		3017700450	estudiante	Studya

FUNDACIONES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

801

TEMA: Conocimiento de S' mismo': Descubriendo quienes somos	LUGAR: IETANSECAR - 8°01	FECHA: 20 - 09 - 023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Yeglenis Vilbarreal G.	1048604601	3135714756	Estudiante	Yeglenis.
2	Dianis barcia z	1.043.309.016	3244561697	Estudiante	Dianis Garcia
3	Yuleixi V. Mejia Varela	1.201.214.697	3217054699	estudiante	
4	Andrea Felipe Tuirán Avila.		3205252364	Estudiante	Andrea Felipe Tuirán
5	Lesly Guerrero		3215674767	estudiante	Lesly Guerrero
6	Michelle Jiménez	1048604956	3218979688	Estudiante	Michelle J.
7	Deimer Zarama		3136604424	Estudiante	Deimer Zarama
8	Carolina Hernández	1048606220	3117392281	Estudiante	Carolina
9	Katherin Michell Mora.		3203770779	Estudiante	Katherin Michell
10	Khevic JOSE	1048944230	3204706046	Estudiante	
11	Mariazarda Perez		3135224912	Estudiante	Mariazarda.
12	Yuliza Maria S.		3217410035	Estudiante	Yuliza
13	Mariangel Carballo		3135604557	Estudiante	mariangel.
14	Brayner Herrera		3012700456	estudiante	

FUNDADES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

801

TEMA: Conocimiento de si mismo: Descubriendo quienes Somos	LUGAR: IETANSECAR - 8-01	FECHA: 20-09-023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Shanick Figueroa C.	1047444465	3204768463	Estudiante	Shanick F.
2	Elianys Bellido		3205855553	estudiante	E.B.
3	Eliana Cabarcas		3017641201	Estudiante	Eliana.
4	Yeferson Jimenez		3007741487	estudiante	yeferson
5	Iveth Cabarcas		3206048932	estudiante	Iveth.
6	Martin Elias			Estudiante	Martin
7	Andres Felipe A.		3117397952	Estudiante	
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

Unidos Hacemos Más

REGISTRO DE ASISTENCIA

801

TEMA: Empatía : Poniendome en el lugar del otro	LUGAR: IETANSECAR - 8-01	FECHA: 21-09-023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Yeglenis Villarreal Gamez	1048609601	3135774156	Estudiante	Yeglenis...
2	Drianis Garcia Z.	1.043.009.016	3244561697	estudiante	
3	Yisseli Mejia Urueta	1.202.774.697	3215594684	estudiante	
4	Andres Felipe Tarra a.		3205252364	Estudiante	Andres Tarra
5	Lesly Guerrero de Voz		3215674767	Estudiante	Lesly Voz
6	Michelle Jimenez	1048604956	3218974688	estudiante	Michelle J.
7	Dinora Zarza		3796604424	Estudiante	Dinora Zarza
8	Carolina Hernández	1048605220	3117392281	estudiante	Carolina
9	Katherin Michel Mer		3202770779	estudiante	Katherin Michel
10	Kris Lil Jose M.	1048444830	3204706446	estudiante	
11	Marizaida Peréz		3135224912	Estudiante	Marizaida.
12	Yulisa Sierra	3771441885	321 7411085	ESTUDIANTE	
13	Mariangel Carbajal		3135604557	Estudiante	Mariangel.
14	Brillet Herrera		3012700456	estudiante	

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Soledad Prieta

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Empatia : Poniendome en el lugar del otro	LUGAR: IETANSECAR – 8:01	FECHA: 21-09-023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Harold Luis Alvis Luna		3024072781	estudiante	Harold
2	Yeimi Shasela C.	1048605137	3207629833	estudiante	Shasela Castro
3	Freyman Junior C.C.	1048605 014	3017054309	estudiante	Freyman Jrc
4	Maria carencia abella	1048604612	3016544320	estudiante	Maria carencia
5	Eivana castro G		3145608916	estudiante	
6	Yuriko cabana c		3103948191	Estudiante	Yuliko
7	Eli Johanny Alvarez M		3243208064	Estudiante	Eli Johanny A.
8	Victor batista		3226005074	estudiante	
9	Andres felipe A.		3117388752	estudiante	
10	Jorge andres arrieta ceballos		3207374214	estudiante	
11	Americo Ca daraguilla		3022978435	estudiante	Americo
12	Martin Elvis Pinto		3106339005	Estudiante	Martin
13	yeferson D. Jimenez		3007741487	Estudiante	yeferson
14	Iveeth D. cabarcas		3205048932	estudiante	Iveeth

REGISTRO DE ASISTENCIA

801

TEMA: Empatia: Poniendome en el lugar del otro	LUGAR: IETANSECAR - 8°01	FECHA: 21-09-023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Daniela arnedo perez		3706407491	estudiante	Daniela
2	Yuliangel sanchez Blanco		3115127178	estudiante	
3	Shariva Figueroa	1047444465	3204708465	estudiante	Shariva
4	Shadia herrera		3012400450	estudiante	Shadia.
5	Eliana Cabarcas		3205855553	estudiante	Eliana
6	ELIANYS. Bellido		3205855553	estudiante	
7	Dorianis Cestodes		3012534814	Estudiante	
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Comunicación asertiva: "Soy lo que comunico"	LUGAR: IETANSECAR - 8°01	FECHA: 22/SEP/2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Dorianis Castados H.		3075348741	Estudiante	
2	Andres Felipe Tuiro a.		3205252364	Estudiante	Andres Felipe Tuiro a.
3	Martin Elias P.		3106338003	Estudiante	Martin Elias P.
4	Freyman Junior C.C.	1045600507H	3017054309	estudiante	FREYMAN JIC
5	Iveth cabarcas P.		3205048932	estudiante	Iveth cabarcas
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Comunicación asertiva: "Soy lo que comunico"	LUGAR: IETANSECAE -8°01	FECHA: 22 / SEP - 2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Mariazada Perez Cabarcas		3135224912	Estudiante	Mariacalde
2	Yeglenis Villarreal G.	1048604601	3135774756	Estudiante	[illegible]
3	mariangel carballo R.		3135604557	ESTUDIANTE	[illegible]
4	Andres felipe Alcama		8117387952	ESTUDIANTE	[illegible]
5	Victor batista		3226005077	estudiante	victor
6	yeferson D. jimenez		3007741481	ESTUDIANTE	yeferson
7	Jorge andres Arrieta Bebolledo		3203311214	estudiante	[illegible]
8	Maria carencia a.	1048604612	3016849320	estudiante	Mariacarencia
9	Daniela arnedo P.		3106409441	estudiante	Daniela
10	Yulianyel sanchez Blanco	[illegible]	3015271178	estudiante	[illegible]
11	Yeimi castro blanco	1048605737	3207629832	estudiante	Shaela Castro
12	Elianys. S. Cubilla		3205855553	estudiante	[illegible]
13	Eliana cabarcas		3017641291	Estudiante	Eliana
14	Shadia herrera		3012700456	estudiante	Shadia

FUNCIONES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Comunicación apertura : "Soy lo que comunico"	LUGAR: IETANSECAL - 8°01	FECHA: 22/Sep/2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Sharick Figueroa C.	1047444265	3204768463	Estudiante	Sharick.
2	Drianis Garcia Z.	1.043.309.016	3244561697	Estudiante	Drianis Garcia
3	Iesly Guerrero de Voz		3213674767	Estudiante	Iesly guerrero
4	Yizeth V. Mesa Usuga	1.201.274.697	3215564684	estudiante	
5	Michelle Jiménez	1048604956	3128979688	Estudiante	Michelle J.
6	Deimer Tezana		3136044424	Estudiante	Deimer
7	Carolina Hernández	1048605220	3173922287	Estudiante	Carolina
8	Katherin Michell H.A.		3203770749	Estudiante	Katherin Michell
9	Yurilis Cabana C		3103948191	Estudiante	
10	Silvana castro G		3145608916	Estudiante	
11	Shirhoana Alvarez M.		3245208404	Estudiante	Shirhoana A.M.
12	Khalil Sofia mendoza B.	1084444730	3204706046	Estudiante	
13	Bryan Yuricis De Hoyos		3017700456	Estudiante	
14	Yuliza maria J.		3211411035	Estudiante	

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Fortalecimiento Relaciones Interpersonales	IETANSECAE - 8°01	25/Sep/2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Andres Felipe Toro A.		3205252364	Estudiante	Andres Felipe Toro
2	Lesly V. guerrero deluz		3215674767	Estudiante	lesly Yohanna
3	Shairick Figueroa C	1047444265	3204708463	Estudiante	Shairick.
4	Brayner Herrera		3012700456	estudiante	Bra
5	Harold Luis Alvis Jara		3024072284	estudiante	Harold
6	Freyman Junior C. C.	1048605074	3017054309	estudiante	Freyman JCC.
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Fortaleciendo Relaciones Interpersonales	LUGAR: IETANSECAR - 8°01	FECHA: 25/Sep/2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Khalil José Mendoza	1048444230	3204706046	Estudiante	
2	Yaneth Valencia A.	1048604612	3016544320	estudiante	
3	Yuliza Maria J.		3174100335	Estudiante	
4	Mariangel Caballero		3135604587	Estudiante	
5	Andres Felipe Alfaro		3117387952	Estudiante	
6	Victor batista		3226005077	Estudiante	
7	Arenco E. Jaramillo		3022978935	estudiante	
8	Jorge Andres Arteta Peñaloza		3207331214	estudiante	
9	Yalhein Michell Mercado		3203770719	Estudiante	Yalhein Michell
10	Daimer Lozano R.		3136604424	Estudiante	
11	Michelle Jiménez	1048604956	3218979688	Estudiante	Michelle J.
12	Yeimy Sharela Castro	1048605137	3207629832	estudiante	Yeimy
13	Jhon Felipe Paez		3205048932	Estudiante	
14	Iveth de Jesus Paez		3205048932	Estudiante	

TUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Fortaleciendo relaciones Interpersonales	LUGAR: IETANSECAR - 8° 01	FECHA: 25/SEP/2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	martin Elias		3106339005	Estudiante	martin
2	Yissette Mejia Juarez	1.202.214.617	3176649684	estudiante	
3	Dorianis Custodeth		3003476657	Estudiante	
4	Eliana Cabarcas.		3017641291	Estudante	Eliana.
5	Elianys. Bellido.		3205855553	Estudiante	Eli...
6	Shadya herrera		3012700456	estudiante	Shadya
7	Yuliangel sanchez blanco		3011887178	estudiante	
8	daniela arnedo perez		3106407441	estudiante	daniela
9	yeferson d. jimenez		3007741481	estudiante	yeferson
10	Yunilys cabana c		3103948897	Estudiante	Yunilys
11	Eli johanna alvarez M		3245208404	Estudiante	Eli Alvarez M.
12	Elvaracasino C		3145608916	Estudiante	
13	Marizaida Perez C	1.048.604.488	3135224912	1.048.604.488	Marizaida
14	Yeglenis Villarreal G.	1.048.604.601	3135774156	Estudiante	Yeglenis.

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Toma de Decisiones	IETAN SEDE - 8°01	26/Sep/2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Iesly guerrero de uoa		3215674767	Estudiante	Iesly Guerrero
2	Andresfelipe Alfonso		3117387952	Estudiante	
3	Brayner Herrera De Hoyos	1048603816	3012700456	estudiante	
4	Ivoth cabarcas Pacheco		3205048932	estudiante	Ivoth
5	Jhon cabarca		3205048732	estudiante	
6	Andres Felipe Jimenez		3205252364	Estudiante	Andres Felipe Jimenez
7	Yesenis Villarreal G.	1048604601	3135744156	Estudiante	Yesenis.
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Pola

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Toma de Decisiones	LUGAR: IETANSECAR - 8°01	FECHA: 26/SEP/2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Yulangel Alesica Sanchez		3011527178	estudiante	
2	Mariluz cabana c		3103948191	Estudiante	
3	Geivana castro G		3145608916	Estudiante	
4	Dianela Lozano R.		3136614424	Estudiante	
5	Maryangel Carrillo R.		3135604587	Estudiante	
6	Eli Johanna alvarez M.		3245208	Estudiante	
7	Victor bolivar		3226005071	Estudiante	
8	Yuliza maria Lizcano		3171410035	Estudiante	
9	Elicnys. Bellido		3205	Estudiante	
10	Jorge Andres Pineda Redondo		3209371214	estudiante	
11	Maria carencia castellano	1047604612	3016544320	estudiante	
12	Mariangela Perez C		3135224912	Estudiante	
13	Jemi castro Blanco	1048600137	3207629832	estudiante	
14	Michelle Jiménez	1048604956	3218979688	estudiante	Michelle J.

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Toma de Decisiones	LUGAR: IETANSECAR - 801	FECHA: 26/SeP/2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Shaick figueroa c	1047444165	3204708463	Estudiante	Shaick.
2	Orianis Garcia z.	1.043.309.016	3244501697	Estudiante	Orianis G. Z
3	Shadya herrera		3012300756	estudiante	Shadya
4	Harold Luis Pleis Luna		3024072281	estudiante	Harold
5	Freiman Jose C. C.	1048605044	3017058309	estudiantes	Freiman JRC. 26/09
6	Dorianis Castrolez		3003044657	Estudiante	
7	Kelvis Jose Mendoza G	1048444230	3204706046	Estudiante	
8	Amarico Estramillo		3022978435	Estudiante	Amarico
9	Eliana Cabarcas	1.048.604.705	3017641291	Estudiante	Eliana.
10	YISSET V. MARTINEZ MARTINEZ	1.201.214.647	3216694684	ESTUDIANTE	YISSET
11	yeferson p. Jimenez		3007741481	estudiante	yeferson
12	Daniela sofia A. Pe.		3106409447	estudiante	Daniela
13	Katherine Micheli M.A		3203770179	Estudiante	Katherine
14	Carolina Hernández	1.048.605220	3117392987	Estudiante	Carolina

Unidos Hacemos Más

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Resolución de Conflicto	IETANSECAR 8:01	04-10-2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Orianis Garcia zabaleta	1.043.309.016	3204561697	Estudiante	orianis garcia
2	Jeimi shavela castro	1048600137	3207629832	Estudiante	jeimi shavela
3	Victor batista		3226005071	Estudiante	
4	Jhon cabarca		3205048932	estudiante	Jhon
5	Doriano custode Hno.		3003476657	Estudiantes	
6	Katherin Michell M.A.		3203770719	Estudiantes	Katherin Michell
7	Yulicargel sanchez		3015271178	estudiante	
8	Daniela arnedo perez		3106407441	estudiante	Daniela
9	Yisseth Mejia Nuñez	1.201.219.647	3215594684	estudiante	
10	Andres Felipe Tuiro ardila		3205252364	Estudiante	Andres Felipe Tuiro
11	yeferson D. Jimenez		3007741487	estudiante	yeferson
12	Shadya herrera		3012100456	Estudiante	
13	Andres felipe Atto.		3117387952	Estudiante	
14	Brayan Herrera	1048603816	3027100456	estudiante	

Unidos Hacemos Más

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Resolución de Conflictos	IETANSECAR B-01	04-10-2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Jorge Andres Arrieta Rebo		3209377214		
2	Shairis Figueroa C	1047444265	3204708463	Estudiante	Shairis.
3	Eli Joanna Alvarez M		3245208404	Estudiante	
4	Ernesto E. Jaramillo		3022978935	estudiante	
5	martin Elias Pinto A		3106239005	Estudiante	Martin
6	Michelle Jiménez S.	1048604956	3278979688	Estudiante	Michelle J.
7	Elianys. Cubillos		3205855553	Estudiante	
8	Mariangel Carvajino		3135604557	Estudiante	
9	Harold Luis Alvis		3024072281	estudiante	Harold
10	Jeglennis Villarreal G.	1098604601	3135774156	Estudiante	Jeglennis
11	Freiman junior castellano c	1048600074	3017054309	estudiante	Freiman
12	Deimer Zeoma R.		3136604424	Estudiante	
13	Maria carenca arellano	1048604612	3216544330	Estudante	Maria carenca
14	Yurilo cabano chica		3103948794	Estudiante	

Unidos Hacemos Más

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Resolución de Conflictos	IETANSECAR	04 - 10 - 2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Evana castro G		3145688916	Estudiante	
2	Carolina Hernandez	1048605220	3117392287	Estudiante	Carolina.
3	Lesly guerrero		3215679762	Estudiantes	Lesly guerrero
4	Marizarda Perez C		3135224912	Estudiante	
5	Yulisa maria		3217410035	Estudiante	Yuli.
6	Elana cabaras		3017641291	Estudiante	Elana.
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

9,02

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Actividad cero. Exploranado nuestros fondos	Institución E. Nuestra Señora del C.	19/sept/2023.

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Ana María Rodríguez Pajuo		3227018943	estudiante	Ana María
2	Cris Alzuza Alvarez		3004201160	estudiante	Cris A.A
3	Sharith Martinez		3126058515	estudiante	Sharith.
4	Leidys tehoran		3113241a91	estudiante	Leidys
5	Bleidis Johana m.			estudiante	Bleidis moB.
6	Dhorian Jamarra.		3137603699	estudiante	dhorian Jam.
7	Shen Deivis		3045946a06	estudiante	Shen Deivis M.
8	Luis Esteban			estudiante	Luis Esteban
9	Jesus David G.A		3122449510	estudiante	Jesus David
10	Freider manuel mora		3011433411M	estudiante	Freider mercede
11	Shaly Gamarra		3052618364	estudiante	Shaly.
12	Nacleis Vasquez		3135829837	estudiante	Nacleis pada
13	Mateo Bellido		3005462970	estudiante	Bellido Mateo
14	Santiago prado		3216138304	estudiante	Santiago prado

16

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Actividad cero. Explorando nuestros fondos	Institución ed. Nuestra Señora del Carmen	19/Sept/2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Jose Padilla		3005002609	Estudiante	Moises
2	Yuren santiago		3205289 62	estudiante	
3	Shayde Andres		3246669166	estudiante	
4	Camilo Andres		3006206280	estudiante	
5	DELVIS DAVID BERNAL		3015509919	ESTUDIANTE	
6	DILAN JESUS		3122752523	estudiante	
7	Jhoiner David florez		3247423963	estudiante	
8	Cumoly Garcia		3147786191	Estudiante	Cumoly.
9	Notelis altamar		3106256706	estudiante	Notelis
10	Diamans madero	1048603137	3104957208	estudiante	Diamans M.
11	Hilary Quintana		3011985328	Estudiante	Hilary Quintana
12	Luisana Gremio	1235048952	3126060994	estudiante	Luisana G
13					
14					

Powered by CamScanner

902

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Descubriendo Nuevos Sonidos	Institución E. Sta. del Carmen	20-09-2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Ines Maria Rodriguez		3227018943	estudiante	Ines Maria
2	Dilan Jesus Ramirez		3122952525	estudiante	
3	Dhorlan Damaris		3137603539	ESTUDIANTE	Dhorlan Damaris
4	Cris Alzuza A		3004730116	estudiante	Cris Alzuza
5	Sharith Martinez			ESTUDIANTE	Sharith M.
6	Freider manuel mercado		3014334114	estudiante	Freider mercado
7	Luis Esteban Zamora			estudiante	Luis Esteban
8	Mateo David Bellido A		3006962970	estudiante	Mateo David Bellido Arroyo
9	Sholy Camalla		3052618364	estudiante	
10	Maicris Vasquez		3135893037	estudiante	Maicris Vasquez
11	Jesús David		3233449510		Jesús David
12	Yuren santiago B.		3205289062	estudiante	
13	Jheyder mercado		3248769446	estudiante	Jheyder
14	Santiago pitre		3218138304	estudiante	Santiago

Powered by CamScanner

902

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Descubriendo Quienes somos	Institución Ed. Nuestra Señora del carmen	20 Sept/2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	DENIS David Lozano		3045E0991?	estudiante	Denis David
2	Thai Denis		3045A8006	Estudiante	Thai Denis
3	Camilo Andres Pinzon		3006206250	Estudiante	
4	Thaina Dflorez G.		3217423963	Estudiante	Thaina
5	Oriadis Garcia		3233280720	estudiante	
6	Cindy Garcia		3147736171	Estudiante	Cindy.
7	Luciana Guerrero	1235048762	3126060179	Estudiante	LusanaC
8	Diamans madero	1048603137	3104957208	Estudiante	Diamans. M.
9	Hilary Sofia Fontana		3011985328	Estudiantes	Hilary Sofia O.P
10	Blendis Johana Mejia	1052702132		Estudiante	Blendis Johana
11	Leidys Paola tehera	1048444758	3113241991	Estudiantes	Leidys
12					
13					
14					

Powered by CamScanner

9:02

FUNGLODES

Unidos Hacemos Mas
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Poniendome en el lugar de otro	LUGAR: Institucion nuestra señora del CM	FECHA: 21-09-2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	[illegible]		3227018943	estudiante	[illegible]
2	Jesus David Guar-		3232449510	estudiante	Jesús D. I
3	Dilan Jesus		3122952525	estudiante	Dilan J.
4	Dharlan Jamarra		3137603539	estudiante	dharlan J.
5	Bleidis Mejia Blanco	1052702732		estudiante	Bleidis Mejia
6	Leidys teheran	1048444758	3113241991	estudiante	Leidys
7	Fredes mercado	3014334114	1048604159	ESTUDIANTE	Fredes
8	[illegible]		3056872278	estudiante	[illegible]
9	[illegible]		3005962970	estudiante	[illegible]
10	Cris Alzuza A	1048603170	3004301160	estudiante	Cris AA
11	Naeinis Velasquez		3135891808	estudiante	Nacleis Vela
12	Shaly Jamarra	1048604314	3052618364	estudiante	Shaly.
13	Yurna Santiago B.		3205289062	ESTUDIANTE	
14	Thorder mercado		3246669166	Estudiante	Thorder

25

Powered by CamScanner

9:02

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Poniendome en el lugar del otro	Institución Ed. Nuestra señora del C.	21 Sept/2023.

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Camilo Andres		3006206280	Estudiante	
2	Deivis David		3015209919	Estudiante	
3	Thaimer flores		3247923963	Estudiante	
4	Santiago Pinto		3216138304	estudiante	Santiago
5	Elisabeth Hernandez		3022123181	Estudiante	
6	Orladis		323328939	estudiante	
7	Cindy Garcia		3147736171	estudiante	Cindy
8	Diamans madero	1048603137	3104957208	estudiante	Diamans.
9	Nohelis Altamar		3106756706	Estudiante	Nohelis
10	Hilary Sofia Fontana		3011985328	Estudiantes	Hilary Fontana
11	Luisana Guerrero	1235048752	3126060179	Estudiante	Luisana Guerrero
12					
13					
14					

Powered by CamScanner

92

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Soy lo que comunico	Institución E. Nuestra Señora del Carmen	22-09-2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Inga Maria Rodriguez		3227098943	estudiante	Inga Maria
2	Jhon Davis Mejia		3045[illegible]	estudiante	Jhon Davis
3	Jesus David G.		3233449[illegible]	estudiante	Jesus David
4	Dilan Jesus		3122952523	estudiante	Dilan Jesus
5	Bleidis Mejia Blanco	7052702132		estudiante	Bleidis Mejia
6	Leidys tejeran	1048444258	3113244991	estudiante	Leidy
7	Freider manuel M	1048603159	310433[illegible]	estudiante	Freider
8	Cris Arroyo	1048603719	3004301160	estudiante	Cris A.
9	Daniela Vasquez		3135893037	estudiante	Daniela paola
10	Sholy C Camarra	1048 604 74	3052618364	estudiante	Sholy
11	Yuren Santiago B.		3205289[illegible]	Estudiante	
12	Jhender mercado		3246669166	Estudiante	Leidy
13	Camilo Andres		300620628	estudiante	
14	Mateo david bellido A.		3006[illegible]	Estudiante	

Powered by CamScanner

9:02

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Soy lo que comunico	Institución Ed. Nuestra señora del C.	22 Sept 2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	DEVIS DAVID BERNAL		3015609919	estudiante	
2	Maira D. Florez		3217423963	estudiante	
3	Santiago Plato		3216138304	estudiante	
4	Elisonlet Hernandez		3022123181	estudiante	
5	ORLADIS		3233280279	estudiante	
6	Cindy Garcia		3147736121	estudiante	Cindy
7	Diamans madero	1048603137	3104957208	estudiante	Diamans.
8	Nohelis Altamar		3706756	Estudiante	Diamans
9	Hilary Sofia Fontana		3011985328		
10	Luisana Guerrero E	1295048752	3126060179	Estudiante	Luisana G
11	dhorlan Zamarra		3137603539	estudiante	dhorlan g.
12					
13					
14					

Powered by CamScanner

9:02

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Construyendo lazos	LUGAR: Ins. Ed. Maestra Sr. del Carmen	FECHA: 25-09-2023.

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	inés María Rodríguez		3227018943	estudiante	Inés María
2	Leidys Teheran	1048444758	3113241991	estudiante	
3	Bleidis Mejia Blanco	1052701157		estudiante	
4	Dhorlan Zamarra	1048603331	3137603539	ESTUDIANTE	Dhorlan
5	Nadiris Vasques		3135893037	estudiante	Nadiris paola
6	Cris A/20701			estudiante	Cris
7	Freider mercado mercado	1048603169	3017376977	estudiante	Freider
8	Luis Esteban Zamora			estudiantes	Luis Z
9	Yuren santiago B.		3205289062	estudiante	
10	Mateo David Bellido H		3005962970	estudiante	14 Bellido D Arc 39
11	Jhenderson mercado		3248669716	estudiante	
12	Santiago pinto		3216128209	estudiante	Santiago
13	Camilo andres		3006206286	estudiante	
14	Jhon Deivis morales		3046948006	Estudiante	Jhon Deivis

Powered by CamScanner

9002

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Construyendo lugares	Fortaleza	25-09-2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Denis David Bonilla		3015509919	Estudiante	Denis David
2	Dilan Jaser		3122952525	Estudiante	
3	Hilary Sofia Quintana		3126266715	Estudiante	Hilary Sofia
4	Nohelis Altamar		3106756706	Estudiante	Nohelis
5	Dramaris madero	1048609137	3104957208	estudiante	Dramaris madero
6	Cundy Garcia		3147736171	Estudiante	Cundy
7	Luisana Guerrero	1235048452	3026060179	estudiante	Luisana G.
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

Powered by CamScanner

902

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Ampliando el mundo	Inst. Ed. Jardín Sindel Carmen	26-09-2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Luisana Guerrero	1235048752	3126060179	Estudiante	Luisana G.
2	Hilary Sofía Quintana		3126236715	estudiante	Hilary Sofía
3	Wohelis Alfamar R.		3106150106	Estudiante	Wohelis Alfamar
4	Diamans madero	1048603137	3107937208	Estudiante	Diamans M.
5	Dilan Jesus	[redacted]	3122952525	estudiante	[redacted]
6	ORladis G A		3233289700	estudiante	
7	Elsmileth A.A		3022123181	estudiante	
8	Cumdy Garcia		3147736171	Estudiante	Cumdy
9	Dayris David Lezcano		3015669919	estudiante	[redacted]
10	Jhon Dayris Marks		3045748006	estudiante	Jhon Dayris
11	Camilo Andres Pedroza		3006206280	estudiante	[redacted]
12	Santiago pinto		3216138304	estudiante	[redacted]
13	Jhender Andrés Acevedo		3246119416	estudiante	[redacted]
14	Yuren santiago B.		3205289062	estudiante	

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Ampliando mi mundo	Ins. Edu. Nuestra Sr. del Carmen	26-09-2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Frelder manuel M	1048603159	3014334114	Estudiante	Freider
2	Mateo Yadid Bello		3203A62970	estudiante	Mateo Yadid Bello Arroyo
3	Saleys Cardoza		3202217751	Estudiante	Saleys
4	[illegible]		3505487279	[illegible]	[illegible]
5	Oliadis Garcia		3233287900	estudiante	
6	Elizabeth Hernandez		3022123191	Estudiante	
7	Jharlan Zamarra		1048603311	Estudiante	
8	Jhoiner florez		3217723963	estudiante	
9	Jose Padilla		3005002669	estudiante	
10	Shely Gamarra	1048604714	3052618364	Estudiante	
11	Bletdris Mejia Blanco	1052702732		estudeante	
12	Leidys Teheran	1048444888	3173241991	estudiante	
13	Daicleis Vasquez		3135813037	Estudiantes	Daicleis
14	Ines Maria Rodriguez		3227018943	estudiante	Ines Maria

Powered by CamScanner

9:02

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Resolución de conflictos.	Institución ed. Nuestra señora del c	27 Sept/2023.

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Hilary Quintana Pdo		3014640293	estudiante	Hilary Sofía
2	Luisana Guevara	1235048752	312606179	Estudiante	Luisana G.
3	Cindy Garcia		3147736174	Estudiante	Cindy
4	Diamaris madero	1048603179	3104957268	Estudiante	Diamaris M.
5	Nobelis Artamez		3106156744	Estudiante	Diamaris
6	Jesus David A.		3122445940	estudiante	Jesus David
7	Camilo Andres		3002302628	Estudiante	
8	Elismeth A		3022123181	estudiante	
9	Scleys		3202219851	estudiante	
10	Obladis		3233289200	estudiante	
11	Denis David Berme		3012E09919	estudiante	Denis
12	Santiago Pinto		3216139304	estudiante	
13	Yuri Santiago Beni			estudiante	
14	Jhender mercado		3246669410	estudiante	

Powered by CamScanner

9:02

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Resolución de conflictos.	Institución Ed. Nuestra señora del C.	27/09/2023.

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Marlon David Bellido		3008482970	estudiante	Marlon David Bellido
2	[illegible]		3506687277	estudiantes	[illegible]
3	Thalia Flores Garcia		3217923953	estudiantes	[illegible]
4	Jesus David A.		3122449510	estudiantes	[illegible]
5	Jhon Davis [illegible]		3045948[illegible]	estudiantes	[illegible]
6	Jharlan Zamarra	1048860331	3137603539	estudiante	Jharlan Jarlan
7	Blasdo Mejia Blanco	1052702132		estudiante	[illegible]
8	Leidys Teheran	1048444758	3113241991	estudiante	[illegible]
9	Dilan Jesus Ramirez		1122752525	estudiante	[illegible]
10	Fabian manuel molina	1048603759	3014334414	estudiante	[illegible]
11	[illegible]		3127018943	Estudiante	[illegible]
12	Jose alberto Padilla		3005002[illegible]	Estudiante	[illegible]
13					
14					

Powered by CamScanner

604

FUNGLODES

Unidos Hacemos Mas
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Actividad Cero. Explorando Nuestros Mundos. Institución E. Nuestra Señora del Carmen | LUGAR: | FECHA: 14/Sept/2023.

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Andreylis Iguaran		3147147378		
2	Luis mario				
3	Diego Alvarez		3176270214		
4	Sara bolivito		3145704074		
5	[illegible]				
6	Luis carlos Gonarro				
7	Cristian camilo		58055163		
8	Luis Enriquenina		3008802155		
9	Estevan tatis		3023831330		
10	Yassiv Perez		3206744398		
11	Taylor andres		3006632707		
12	Yahel Rodriguez				
13	Kleyder Gonzalez		3154477020		
14	Sarai Bentes		3002989534		

Powered by CamScanner

6204

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Actividad ceo Explorando Nuestros Fondos.	LUGAR: Institución ed. Nuestra Señora de la	FECHA: 19/Sept/2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	HECTOR GUERRERO				
2	Duda Sebastian Vega E.				
3	Breiner Gomez				
4	Juliana Patiño C.		3147090817		Juliana C...
5	CELITH LUCIA C.		3115172634		Celith Lucia T.
6	Ana Valeria N.O.		3174725344		Ana Valeria N.
7	Sandrith Maria		3148559915		Sandrith
8	Angelia Zuluaga		3006846230		~~DA~~ ANGELIA
9	MARYULIS VIVANCO		3127142704		~~Mary~~ MARYULIS
10	DEICY Sarabia		3022580867		DEICY
11	Daisy Margarita		3118799226		DAISY G.
12	Maria Margarita		3145268348		Maria M.
13	Deivis Tolles		3127270732		Deivis T.
14	Aurio Junior		300 3914297		Aurio J.

Powered by CamScanner

6=04

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Actividad Cero. Explorando Nuestros Hundos.	LUGAR: Institución Ed. Nuestra Señora de la C.	FECHA: 19 Sept 2023.

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Erlyn Andrea				
2	Cristobal Mercado				
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

Powered by CamScanner

604

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Descubriendo Quienes Somos	LUGAR: Institución Educativa nuestro Sr del Carmen	FECHA: 20-09-2023.

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Elkinandres			Estudiante	Elkinandres
2	Esteban		3e2 28433	Estudiante	esteban
3	Hectorguerrero			cristian	Hector
4	Maria Margarita		3145268378	maria m.	Maria M.C.
5	Sandrith Maria		3148553915	Estudiante	Sandrith
6	Sara Lobatos		3745704[illegible]	Estudiante	Sara
7	Kleyder Gonzalez		3254472020		
8	Luis carlos Gomez		7106407820		
9	Melissa Rodriguez		3006632107	Estudiante	
10	CRISTOBAL Mercado		3163607474	Estudiante	CRISTOBAL
11	Luis enrique villa		3008045550	Estudiante	Luis En rique
12	ayuda juvenil estrada		3203942297	Estudiante	Ayuda
13	Jhan Tuberca		3017951394	Estudiante	Jhan
14	ADRIA JOSE		3173403938		

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Soledad Roga

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Descubriendo Nuevos Sonos.	Institución Ed. nuestra señora del c.	20-sept/2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Luis mario				
2	Diego Alvarez		3196270214	Estudiante	Diego Al.
3	Juliana Patemino		3147090877	Estudiante	Juliana P.
	Breiner Gomez			estudiante	Breiner G
5	Deivis torres		3217214737	estudiante	Deivis t.
6	Cristian campito		3208616326	estudiante	Cristian C.
7	Deisy Gi	1047429495	3118999226	Estudiante	Deisy G.
8	Andreylis Iguaran		3147147572	Estudiante	Andreylis I
9	Erlyn Martinez			Estudiante	Erlyn A.N
10	celith L. Cepeda			estudiante	celith ♡
11	Naryulis Arrivillaga		3127142184	estudiante	Naryulis
12	Angelia zuluaga		3006846236	estudiante	Angelia
13	Santiago Vilta		3002189534	estudiante	Santiago
14	Sarah Benitez			estudiante	Sarah

Powered by CamScanner

6:04

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Descubriendo quienes somos.	Institución ed. Nuestra señora del carmen.	20/Sep/2023.

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	YuSSiVL Perez		3206744359	estudiante	Yassiv L
2	Ana Valeria N.O.		3774725349	estudiante	Ana Valeria
3	DEICY YaJayra G.		3022588867	estudiante	DEICY YaJayra
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

Powered by CamScanner

6-4

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Poniendome en el lugar del otro	LUGAR: Inst Ed Nuestra Sr del Carmen	FECHA: 21-09-2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Maria Margarita		3145268318		Maria M.C.D
2	DEICY Yadayra		3022580867		DEICY Yadayra
3	Juan Sebastian Leon				Juan Sebastian
4	Alvaro Junior Estrada		300 394297		Alvaro Junior
5	El Kinandats				La Stilla
6	Luis Enrique		3008Bdus6		
7	Anderson		3276700226		nina madero
8	Hector Guerrero				Hector Guerrero
9	Cristobal De Jesus		3763607474		cristobal Mercado
10	Esteban tatis		302 2834300		Esteban tatis
11	Santiago Josefina				Santiago
12	Deisy Margarita		3118744226		Deisy Gil
13	Sarai Gaines		3008996534		Sarai Gaines
14	Sandrith Maria		3148553915		Sandrith maria

Powered by CamScanner

6:04

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Poniendome en el lugar del otro	Institución ed Nuestra señora del carmen	21/sept/2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Tiellos Andres				
2	Maikel Rodriguez		3006827107		
3	Neyder Gonzalez		3154477070		
4	Yassir PerezH.		3206744339	estudiante	
5	celith L. CASTELA			ESTUDIANTE	
6	sylva M C M			Estudiante	sylvia M
7	HARYULIS A. VIVANCO		3177142704	ESTUDIANTE	HARYULIS
8	Breiner Gomez			ESTUDIANTE	Breiner G.
9	Sara Londoño		3145740414	Estudiante	Sara L.
10	Atalon Jose			Estudiante	Atalon J.
11	Luisma Rio			estudiante	Luis M.
12	Deivis Torres		3217279137		Devis T.
13					
14					

Powered by CamScanner

604

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Soy lo que comunico.	Institución E Nuestra señora del carmen.	22/septiembre.

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Luis carlos		3217700414		
2	Dasy Margarita		3113[illegible]9226		Dasy V. G.
3	Juliana Paterina		3147090577		Juliana P. C.
	Santiago jose				
5	Eilin maines		3015850617		Santiago Viña
6	Hercules vivanco		3128442104		Eilin ma. ca
7	Yassir Perez		3206744339		Yassir
8	Ana Maria Navarro	ESTUDIANTE	3174725344	ESTUDIANTE	Ana
9	celith L. castilla	ESTUDIANTE		ESTUDIANTE	[illegible]
10	Angelo zuloaga		3006[illegible]62	estudiante	Angella
11	Sara Garavito		3145701084	estudiante	SARA.
12	Cristobal De Jesus		3763607[illegible]		cristobal
13	Wilyder Gonzalez		378		
14	Deivis torres		3217214737		Deivis t.

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Soy lo que comunico.	Institución Ed. Nuestra señora del c	22/Sept/2023.

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Taylor cuentes			mimama	
2	Hector Guerrero	RD			
3	Anaro Zuñiga			alumno	
4	Luis Enrique Villa		3008802155		
5	Elkin dnes				
6	Diego Alvarez		3116270214	estudiante	
7	Yovan estiben		901 795130		
8	Sandrith María	Registro	3148553915	alumno	Sandrith María
9	Andreylis Iguaran		3147147382	estudiante	Adriana Iguaran
10	Adrian Jose		3137403438	Estudiante	Adrian Jose
11	Cristian vivanco		3208616328	Estudiante	Cristian
12	Anderson		3226905854		
13					
14					

Powered by CamScanner

6=04

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Construyendo lazos. 6to.	Inst. Ed. Nuestra Sra. del Carmen.	25-09-2023.

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Jhoiser Rodriguez		3100663707		
2	Esteban Tapias		302 383 3200		
3	Tajan estiben		301 795 1309		
4	Maria Margarita		3145268558		Maria M.C.D.
5	Sara Leonavitas.		3114574074		Sara S.b.S.
6	Luis Enrique villa		3008802555		Luis Enrique
7	Tajan estiben		3017951309		Tajan estiben
8	.Luis carlos carrillo		.3217700147		.Luis carlos
9	.Diego Alvarez		.3116270214		.Diego Al
10	Alvaro Rueda		320 3914297		Alvaro
11	Hector Gonzalez				Hector
12	Taylor andres				Taylor
13	Yleydis Gonzalez		3154477020		Yleydis
14	Jhoiser Rodriguez		3100663707		

Powered by CamScanner

6=04

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Contando bzos. 6of.	Vereda Sr del Carmen	25-09-2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Deivis tobes		3217217337		Deivis t.
2	DEICY tadayra		3022580867		DEICY Y.G.M.
3	Deisy Margarita		3187[illegible]26		Deisy M.G.A
4	Angelie Zuluaga		3006[illegible]		B. Angelia
5	Yassiv Perez		3206744339		Yassiv L.
6	Celith L. Gratis			ESTUDIANTE	Celith L.
7	Ana Valeria Vasquez		3117475344	estudiante	Ana Valeria
8	Maryuli S A. Vivero		3127142404		M.V.
9	Ellin Andrea		3015850427		Ellin Andrea
10	Santiago Ospina				Santiago
11	Andreylis Tovar		3147647374		Andreylis T.
12	Sarai Benitez		300[illegible]34		Sarai
13					
14					

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Ampliando mi mundo	Fms Cd. Inmaculada S. del Carmen	26-09-2023.

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Sara batavito		3145707074	estudiante	Sara
2	Esteban tarts	registro civil	302 34 2830	Estudiante	Esteban
3	Elkin andres	Registro civil		Estudiante	Elkin
4	Hector Guerrero	Registro civil		Estudiante	Hector
5	Alvaro Duque	Registro civil	3003[illegible]19297	Estudiante	Alvaro
6	Angela zalvaga	Registro civil	300[illegible]6733	Estudiante	Angela
7	sandrith convo	Registro civil	3146563915	estudiante	Sandrith
8	Deivis torres	Registro civil	3217216132	estudiante	Deivis t.
9	Yojan cortes	Registro civil	301 [illegible]301	Estudiante	Yojan
10	Maryuli Aguanca	REGISTRO civil	3127142104	ESTUDIANTE	M. Ag.
11	Kleyder Gonzalez	REGISTRO civil	3164472026	Kleyder	
12	Taylor Gonzalez	Registro	3006632107	Estudiante	Taylor
13	Moises Rodriguez		3006632107		Moises
14	Luis carlos Gonzalez		3217702141		Luis carlos

Powered by CamScanner

6-04

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Ampliando mi mundo.	Ins. Edc. Nuestra Sr. del carmen	26-09-2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	CELITH L. COSTA		3008958634	ESTUDIANTE	CELITH
2	Sarai Benitez			Estudiante	celith
3	Eilyn Andrea		3015850	Estudiante	Eilyn A.
4	Juliana Katerine		3147096	Estudiante	Juliana C.
5	Daisy Gil		3118799226	ESTUDIANTE	Gil Daisy
6	Santiago Jose			estudiante	Santiago
7	Harrison A. Vivanco		3127	ESTUDIANTE	H
8	Ana Valeria Alvarez		3774	estudiante	Ana
9	Yassir Herrera		3206	ESTUDIANTE	Yassir L.
10	cristian vivanco		3208676	estudiante	cristian V.
11	Breiner			ESTUDIANTE	Breiner G.
12	Adrian Jose		3	Estudiante	Adrian
13	Diego Alvarez		3116	estudiante	Diego Al.
14	cristobal De J.		3163607	estudiante	cristobal De J.

Powered by CamScanner

FUNGLODES

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Resolución de conflicto.	In. Ed. Maestro Sr. del Carmen	27-09-2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Diego Alvarez		3116270214	Estudiante	Diego Al.
2	Brefner Gomez			Estudiante	Brefner G.
3	Cristian V.		3206616[illegible]	Estudiante	Cristian V.
4	Yossiv Herrera		3206744[illegible]	Estudiante	Yossiv L.
5	Ana Valeria ND		3774725344	Estudiante	Ana Valeria
6	Sarai Benitez [illegible]		3008[illegible]24	Estudiante	Sarai
7	Marvelis Vivanco		317[illegible]104	Estudiante	[illegible]
8	Elba Andrea M.		3015850[illegible]	Estudiante	Elba Andrea M.
9	Juliana Patiño		3[illegible]	Estudiante	Juliana Q.
10	Santi 990 xxx			Estudiante	Santi990
11	Celith L. [illegible]			Estudiante	Celith L.
12	Dusy Margarita		3182719226	Estudiante	Dusy Col
13	Luis Carlos [illegible]		3217[illegible]	Estudiante	Luis Carlos
14	Angelica Zuluaga		3[illegible]	Estudiante	Angelica

Powered by CamScanner

FUNGLODES

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA	LUGAR	FECHA
Resolución de Conflicto	Inst. Ed. [illegible]	27-09-2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Julian Quintero			Estudiante	Julian
2	Wilyder Gonzalez		3154472350	Estudiante	
3	Deivis Torres		3215[illegible]		Deivis T. M.
4	[illegible]		[illegible]	Estudiante	[illegible]
5	Sandrith Cano	Registro civil	[illegible]	Estudiante	Sandrith C.
6	Esteban Tapias		[illegible]	Estudiante	esteban
7	Hector Guerrero			Estudiante	Hector
8	[illegible]		[illegible]	Estudiante	[illegible]
9	Elkin Andres				Elkin
10	Andrelys Juan		3147547378	Estudiante	Andrelys J.
11	Juan Espino		301 7851		Juan
12	[illegible] Longino				Longino
13	Adrian Vivanco		3113463433	Estudiante	Adrian V.
14	Cristobal de Jesus		3163607479	Estudiante	Cristobal de J.

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Explorando Nuestros Mundos.	Institucion Educativa Nuestra Señora del Carmen	19 Septiembre -2025.

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Victor andres castellano Morales	1048603558	3052075119	estudiante	
2	Harilyn Dorca castilla		3024267756	Estudiante	
3	Julia Escudero Arzuza	1048602603	3137173979	Estudiante	
4	Juan D. Barrios R.	1038111209	3226946369	Estudiante	
5	Karla Orozco Velanco	1048603349		Estudiante	Karla O.V.
6	adluys martinez N.		3735734334	Estudiante	
7	Angelis Arnedo Perez		3114053255	Estudiante	
8	Cristian Narvaéz	1048604121	3013929656	estudiante	
9	Liz Angelys Blanco P	1048603735	3116277542	Estudiante	
10	Yordanis Acosta	1048603471	3011019881	estudiante	
11	Yoxi Der Arroyo V.		3022670934	estudiante	
12	Yose Alexar Vasquez		3206763948	estudiante	
13	Luis Rebolledo	1048603003	3004210437	estudiante	Luis
14	Luis daniel d:o.2	1043556644	3233349551	estudiante	Luis D.

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Explorando Nuestros Mundos	Institucion Educativa. Nuestra Señora del carmen	19 Septiembre 2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Luis Gabriel Vargas Hernandez	1048603838	3017880142	10-1	Gabriel
2	Arley Cabana Piña		3024485053	estudiante	
3	Luis alfonso martnez		3210935400	estudiante	
4	Jey fernando Hernandez		3145016259	Estudiante	
5	Leidy Vanessa Hatton	1048603860	3024251090	Estudiante	Leidys
6	Sharith Villadiego H.	1048603927	3004015679	Estudiante	Sharith
7	Felix Ortiz Ospino		3178087147	estudiante	
8	Melanis Arroyo	1048603443	3147146462	Estudiante	Melanis
9	Margelis Melgarejo	1048602961	3207608314	Estudiante	Yayel
10	Keyty Hernández	1048603273	3117392281	Estudiante	
11	Jesus mauro Jimenez		3052354764	Estudiante	
12	Andrea Arias cantillo	1048603500	3126802644	Estudiante	
13	Ana Maria R. Ch.	1048603230	3045260837	Estudiante	Ana.
14	Laura Michell	1101445360	3106538481	Estudiante	Michell.

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Explorando Nuestros Mundos	Institucion Educativa. Nuestra Señora del Carmen	19 Septiembre 2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Luz Karina Contreras		3013970360	Estudiante	Luz Karina
2	Dicson David Viñas Ariza	1043657830	3127186590	Estudiante	
3	Astrid Jinete	1048603371	3106548944	Estudiante	Astrid
4	Sarith Herrera	1201213489	3187905990	Estudiante	Sarith
5	Dairis González	1048603570	3182666503	Estudiante	Dairis
6	Sandra Batista M.	1048603323	3175098400	estudiante	Sandra
7	Miller Adolverto T.		3103608762	estudiante	
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

10-01

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Descubriendo Quienes Somos	Institucion Educativa Nuestra Señora del carmen	20 Septiembre 2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Astrid Jinete	1048603371	3106548944	Estudiante	Astrid
2	Sandra Batista Medina	1048603323	3175078400	estudiante	Sandra B
3	Dilan David Niño Arias	1043657830	3127186590	estudiante	
4	Sarith Herrera Hurtado	1201213489	3187905990	Estudiante	Sarith
5	Dairis González	1048603570	3182666503	Estudiante	Dairis.
6	miller Alcudeto T.		3103608762	estudiante	
7	Jhon Mario Jaramillo R.		3052354764	Estudiantes	
8	Dairis Sofia Niño			estudiante	
9	Laura Michell	1101445360	3106538481	Estudiante	Laura.
10	Luis alfonso		3215935400	Estudiante	
11	Luis fernando Hernandez		3146016259	Estudiante	
12	Melanis Ariza	1048603443	3147146462	Estudiante	
13	Julia Escadero A.	1048602603	3137173079	Estudiante	
14	Katty Hernández	1048603273	3117397281	Estudiante	

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

10-01

TEMA:	LUGAR: Institucion Educativa	FECHA:
Descubriendo quienes Somos	Nuestra Señora del carmen	20 septiembre 2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Nargelis Melgarejo	1048602961	3207608314	Estudiante	
2	Ana Maria Rodriguez	1048603230	3049526087	estudiante	
3	Yosa Alvarez Cruz		3206763417	estudiante	
4	Yordanis Acosta.	1048603747	3011019881	Estudiante	
5	Felix Ortiz OSPINO		3128009747	estudiante	
6	Luis Gabriel Vasquez Mercado	1048603838	3017076152	estudiante	
7	Osneider Arroyo Vasquez		3022670934	estudiante	
8	Luis Fernando Rebolledo	1048603053	3004216457	estudiante	Luis
9	Adlys martinez N.		3135737334	estudiante	
10	Angelis Arnedo Perez		3174053255	estudiante	
11	Victor castellano M.	1048603558	3053075119	Estudiante	
12	Shanith Villadiego M	1049603927	3504015649	estudiantes	
13	Juan David Barco A.	1038111204	3226946360	Estudiante	
14	Andrea Arias C.	1048603500	3126802644	Estudiante	

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

10-01

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Descubriendo quienes Somos	Institucion Educativa. Nuestra Señora del carmen	20 Septiembre 2018

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Leidis V. Matos Viña	1048603860	3024251090	Estudiante 10	Leidis
2	Karla Marcos Vivanco	1048603349		estudiante 10	Karla
3	Arley cabana Viña		3024485058	Estudiante 10	Arley
4	Gestion Navarro C	1048601121	3013929656	Estudiante 10	
5	Liz Angelys Blanco P.	1048603735	3116237542	Estudiante 10	
6	Marilyn Daza Castilla		3012114938	Estudiante	
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

Powered by CamScanner

1081

FUNGLODES

Unidos Hacemos Mas
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
poniendose en el lugar del otro	Institucion educativa nuestra señora del Carmen	21 septiembre 2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Sandra batista Medina	1048603523	3195078400	estudiante	Sandra B.
2	Sarith Herrera H.	1201213489	3187905990	Estudiante	Sarith
3	Sharith Villadiego H.	1048603927	3004076679	Estudiante	sharith
4	Astrid Jinete	1048603371	3106548944	Estudiante	Astrid
5	Luis fernando Hernandez		3145016259	estudiante	
6	Melanis arroyo D.L.A	1048603443	3147146462	Estudiante	Melanis.
7	Ana Maria V.Ch.	1048603230	3024526087	Estudiante	Ana. Ch.
8	Andrea Arias C.	1048603500	3126802644	Estudiante.	
9	Hargelis Melgarejo	1048602961	3207608314	estudiante	
10	LUZ Karina Contreras		3013970360	Estudiante	Luz Karina
11	Dayris Gonzalez	1048603570	3182666503	Estudiante	DAYRIS
12	Jesus maria Jimenez R.		3052354764	Estudiantes	
13	Diego David Villar Anaya	1043651830	3127186590	Estudiante	
14	Cristian Narvaez	1048604121	3013a23656	Estudiant	

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

10-1

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Poniendonos en el lugar del otro	Institucion Educativa nuestra Señora del carmen Santa Rosa	21-septiembre-2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Katty Hernández	1048603273	3117392281	Estudiante	Katty.
2	Laura Michell	1101445360	3106538481	Estudiante	Laura.
3	Julia Estadero Aigoja	1048602603	3131723939	Estudiante	Julia
4	Arley cabana Viña		3024485088	Estudiante	Arley.
5	Leidis Vanessa Hern	1048603860	3024751090	Estudiante	Les
6	Karla orozco v	1048603849		Estudiante	Karla
7	Adly martinez N		3135737334	Estudiante	Adlys
8	Angelis Arcedo Perez		3114053255	estudiante	
9	Yordanis Acosta	1048603477	3011014881	estudiante	
10	Ana Maria R. cha	1048.608.230	3024526087	Estudiante	Ana M.
11	victor castellano M.	1048603558	3053039119	estudiantes	
12	Juan David Barrelo O.	1038111204	3226946360	Estudiante	
13	Luis Fernando Reballedo	1048603053	3004216457	Estudiante	Luis
14	Marilyn Daza castilla		8012144938	Estudiante	

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

10-01

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Soy lo que comunico	Institucion educativa nuestra señora del carmen.	25- septiembre 2023.

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Astrid Sinete	1048603371	3706548944	Estudiante	Astrid
2	Sandra Batista Medina	1048605323	3195078400	Estudiante	Sandra B.
3	Dilan David Liñan Ariza	1043691830	3127186590	estudiante	
4	Dayis Gonzalez	1048603570	3182666503	Estudiante	Dayis
5	Saith Herrera	1201213489	3187905990	Estudiante	
6	miller adolverto		3103608762	estudiante	
7	Jesus mario Jimenez R.		3052354464	Estudiante	
8	Margelis Melgarejo	1048602961	3207608314	Estudiante	
9	Laura Michell	1101445360	3106538481	Estudiante	Laura.
10	Katty Hernández	1048603273	3117392281	Estudiante	Katty
11	Luis alfonso Mora		3215935900	Estudiante	Luis-
12	Asnel De Arroyo		3022670931	Estudiante	
13	Melanis arroyo	1048603493	3147146462	Estudiante	Melan
14	Joseph Alzear		3163446485	Estudiante	Joe.

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

1001

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Soy lo que Comunico	Institucion educativa nuestra señora del Carmen	25-Septiembre 2015

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Arley cabana viña		3024185058	estudiante	
2	Andrea Arias C.	1048603500	3126802644	Estudiante	
3	Luis daniel diaz	1043666644	3233349557	Estudiante	
4	felix Ortiz ospino		3128087747	estudiante	
5	Luis gabriel Vargas mercado	1048603838	3017076152	Estudiante	
6	Juan David Barrueto P.	1038111204	3226946360	Estudiante	
7	Yordaris Acosta	1049603747	3011014881	Estudiante	Yordaris
8	Liz Angelys Blanco P.	1048603735	3016277542	Estudiante	
9	Cristian Narvaez G	1048604121	3015929656	estudiante	
10	Angelis Acosta Perez		3114053255	estudiante	
11	Adrian martinez N.		3135737334	estudiante	
12	Karla orozco v	1048603349		Estudiante	Karla
13	Julia Escudero	1048602603	3137173979	Estudiante	Julia
14	Leidis Vanessa H	1048603860	3024751090	Estudiante	

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

10 =

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Soy lo que Comunico	Institucion educativa nuestra señora del Carmen	25-septiembre 2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Luis Fernando Fernandez		3145016259	estudiante	
2	victor castellano	1048603558	3011952289	estudiante	
3	Sharith Villadiego m	1048603927	3504018679	Estudiante	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Nuestro Pago

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Construyendo lazos (relaciones interpersonales)	LUGAR: Institucion Educativa Nuestra Señora del Carmen	FECHA: 26 septiembre 2013

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Yoneidy Arroyo		3002267093	Estudiante	
2	Luis alfonso Martinez		3215935900	Estudiante	
3	Faiz ortiz osorio		3128097211	Estudiante	
4	Luis daniel diaz	1043555444	3233349553	estudiante	
5	Joseth Pinto		3164940215	estudiante	
6	Luis E. Reballedo	1048603033	3009216453	Estudiante	
7	Arley cabana Piña		3024485058	Estudiante	
8	Luis gabriel cosme moreno	1048603838	3017076752	Estudiante	
9	Liz Angelys Barco	1048603735	3116297542	Estudiante	
10	Cristian Benitez	1048604121	3012926656	estudiante	
11	Julia Escudero A.	1048602603	3133733929	Estudiante	
12	Angelis Arnedo Perez		3114053255	Estudiante	
13	Adhys martinez		3135737334	Estudiante	
14	Karla orozco	1048603349		ESTUDIANTE	Karla

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Construyendo Lazos (Relaciones Interpersonales)	LUGAR: Institucion Educativa Nuestra Señora del Carmen	FECHA: 26 Septiembre 2023

N.#	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Sandra barrera	1048603323	3175078400	Estudiantes	Sandra
2	Laura Michell	1101445360	3106532421	Estudiante	Laura.
3	Katty Hernández	1048603273	3117392281	Estudiante	Katty.
4	Margelis Johana	1048602961	3207608314	Estudiante	Johana.
5	Ana Maria K.C	1048603280	3024526087	Estudiante	Ana.
6	Victor Castellano	1098633588	3011987284	Estudiante	
7	Loredana Acosta M.	1098603491	301 101 9981	Estudiante	Loredana
8	Sharith Villadiego M	1048603927	3504075679	estudiante	Sharith
9	Dilan David Pinzon Ariza	1043657830	3121186690	Estudiante	Dilan
10	Jhon fernando Hernandez		3145066259	Estudiante	
11	Jairo mauro Jimenez		3052354764	Estudiantes	Jairo
12	Dairis González	1048603570	3182666503	Estudiante	Dairis
13	Sarith Herrera	1201213489	3187905990	Estudiante	Sarith
14	Astrid Jinete	1048603371	3106548944	Estudiante	Astrid

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Construyendo lazos (Relaciones interpersonales)	LUGAR:	FECHA:

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Melany Arroyo	1048603443	3147146412	Estudiante	
2	Andrea Arias C.	1048603500	3126802644	Estudiante	
3	Marilyn Daza Castro		3012744938	Estudiante	
4	Sarath Madrigal N	1048603927	3501015649	estudiante	
5	Juan David Zapata R.	1038111204	3226940360	Estudiante	
6	Leidis Vanessa H.	1048603860	3024251090	estudiante	
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

Powered by CamScanner

FUNCILODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Ampliando Mi Mundo (Toma de Decisiones)	LUGAR: Institucion Educativa Nuestra Señora del Carmen	FECHA: 26 Septiembre 2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Braider Arroyo		3022670[illegible]	Estudiante	
2	Luis Antonio Machaca		3215935900	Estudiante	
3	Feli Ortiz Ospino		372 [illegible]	Estudiante	
4	Luis Daniel Diaz	1043454404	3233349557	estudiante	
5	Joseph Alzola		316[illegible]315823	estudiante	
6	Luis F. Rebolledo	1048603053	3004216457	estudiante	
7	Luis Gabriel Vasquez Mercado	1048603838	3077076752	estudiante	
8	Liz Angelys Blanco	1048603735	3116277542	estudiante	
9	Cristian Narvaez	1048604121	3013929666	estudiante	
10	Julia Escudero A.	1048602603	3137173979	Estudiante	
11	Angelys Arrieta Perez		3114053255	estudiante	
12	Adlys Martinez N.		3135731334	Estudiante	
13	Karla Orozco V	1048603349		Estudiante	Sandra
14	Sandra Marcela	1048603523	3175078400	Estudiante	Karla

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Mas
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Ampliando Mi Mundo (toma de Decisiones)	LUGAR: Institucion Educativa Nuestra Señora del Carmen	FECHA: 26 Septiembre 2018

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Arley Cabana	1	3024485068	estudiante	Arley
2	Laura Michell	1101445360	3106538481	Estudiante	
3	Katty Johana	1048603273	3117342281	Estudiante	
4	Margelis Johana	1048602901	3207608314	Estudiante	
5	Ana Maria R.C	1048603230	3024526087	Estudiante	
6	Victor castellano	1048603558	3011437289	Estudiante	
7	Yordanis Acosta M.	1048603971	3011014881	Estudiante	
8	Sharith Villadiego M	1048602927	3504075679	estudiante	
9	Dilan David Liñan Ariza	1043618350	3127182590	Estudiante	
10	Luis Fernando Fernandez		3145062594	estudiante	
11	Luis Mario Jimenez		3052354761	Estudiante	
12	Dairus Gonzalez	1048603570	3182666303	Estudiante	
13	Sarith Herrera	1201213489	3187905990	Estudiante	
14	Astrid Jinete	1048603371	3106548944	Estudiante	Astrid

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Ampliando mi Mundo (temas de Decisiones)	LUGAR: Institucion Educativa Nuestra Señora del carmen	FECHA: 26 Septiembre 2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Melanis Arroyo	1048603443	3147146462	Estudiante	Melanis.
2	Andrea Ariza C.	1048603500	3126802644	Estudiante	
3	Marilyn Dorca Castilla		3012774938	Estudiante	
4	Juan David Barrios R	1038111204	3226946360	Estudiante	
5	Leidis Vanessa Mattos	1048603860	3024291090	Estudiante	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Resolución De conflicto	Institucion Educativa Nuestra Señora del carmen	27 septiembre 2019

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Osneider Arroyo		3022670934	Estudiante	
2	Luis alfonso		3215935900	Estudiante	
3	felix ortiz arpino		3228087147	estudiante	
4	Loisdaniel diaz	1043656644	3233349551	Estudiante	
5	[illegible]		3163946825	estudiante	
6	Arley cabana		3024455098	estudiante	
7	Luis gabriel vasquez mercado	1048603838	3077076152	estudiante	
8	Liz Angelys Blanco	1048603735	3116277542	Estudiante	
9	Cristian Narváez	1048041121	3013929656	estudiantes	
10	Julia escudero A.	1048602603	3137173999	Estudiante	
11	Angelis Arnedo Perez		3114053255	Estudiante	
12	Adluis martinez N.		3735737334	Estudiante	
13	Juan David Baraldo R.	1038111204	3226946866	Estudiante	
14	Leidis Vanessa Hatton	1048603860	3024251090		

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Resolución de conflicto	Institucion Educativa Nuestra Señora del Carmen	27 September 2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Karla orozco v	1048603340		Estudiante	Karla
2	sandra baruto	1048603373	3175048900	Estudiante	Sandra
3	Luis Fernando Rebolledo	1048603053	3004216457	estudiante	Luis
4	Laura Michell	1101445360	3106532481	Estudiante	Laura.
5	Katty Hernández	1048603273	3117392281	Estudiante	Katy
6	Ana Maria R.c	1048603230	3024526087	Estudiante	Ana M.
7	Margelis Solanes	1098602961	3202600314	Estudiante	
8	Victor castellano	1098603588	3011615	estudiante	
9	Cordaro Costa	1098603971	3011011881	estudiante	
10	Shanith Villadiego M	1048603987	3501015679	Estudiante	Shanith
11	Dilan David Liñan Mira	1043654820	3127	estudiante	
12	Luis Fernando Hernandez		3145016259	estudiante	
13	Luis mario Jimenez		3052354761	Estudiantes	
14	Darlis Gonzalez	1048603570	3182666503	Estudiante	Darlis

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Resolución de conflicto	Institución Educativa Nuestra Señora del Carmen	27 septiembre 2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Sarith Herrera	1201213489	3187905990	Estudiante	Sarith
2	Astrid Junete	1048603347	3106547894	Estudiante	Astrid
3	Arley Cabana		3024485058	Estudiante	Arley
4	Melanis arroyo	1048603443	3147146462	Estudiante	Melanis.
5	Andrea Cantas C.	1048603500	3126802644	Estudiante	Andrea.
6	Marilyn Borja Castillo		3012114938	Estudiante	Marilyn
7	Shanith Valadrego M	1048603927	3048756879	Estudiante	Shanith
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

703

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Explorando Nuestros Mundos	Institucion Educativa Nuestra Señora del Carmen	19 Septiembre 2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Luis Alberto Torres		3137726558	estudiantes	Luis
2	Ronald gonzalez		3009693649	estudiante	Ronald
3	Elias gamarra		3234980464	estudiante	Elias
4	santiago de horta		3117235095	Estudiante	Santigo
5	Alex david pinto		3103557241	estudiante	Alex
	Sair castellano		3047884810	estudiante	Sair
	JHon Faba Ma Ma	1048602881	313 [illegible] 2802	estudiante	J/F moiivar
	Juan Jose chanci		321 8916[illegible]	Estudiante	Chanci
	Bladimir perez perez		3127019331	Estudiante	[illegible]
	DILAN FAJARDO		3228332398	estudiante	Dilan
	Adrian Camilo		3176592745	estudiante	Adrian
	Juan steven		3126913029	estudiante	Juan
	ALVARO JULIO		3106266757	ESTUDIANTE	Alvaro
	JULIANA POLO		3118056706	ESTUDIANTE	Juli iano

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR: Institucion Educativa.	FECHA:
Explorando Nuestros Mundos	Nuestra Señora del carmen	19 Septiembre 2023.

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Luis David villa rodero		3219853347	Estudiante	Luis David
2	Yelbis Nadeli R.M	1048605025	3207140887	estudiantes	Yelbis N.R.M
3	Cheris Guerrero		3217199020	estudiantes	cheris
4	Aimar Rios C.	1048604997	3233327191	estudiante	AimaR
5	Daniela mendoza R.	1048664692	3137229463	estudiante	daniela
6	melanitorres m.	1031820575		estudiante	melani
7	Alejandra Jaimes	32837543	3244559715	estudiante	Aleg
8	Maria Guevara		3246464774	Estudiante	Maria
9	Shorick Paola C.d.o		3148553915	Estudiante	Shorick
10	Javiera David		3225941392	estudiante	Javiera
11	Luis Angel Fontalvo		321 8228215	Estudiante	Luis angel
12	Jizeth P			estudiante	Jizeth
13	Diego Andres B			ESTUTIANTE	Diego
14	Giraldo Chuanco		3243257658	Estudiante	Giraldo

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Explorando Nuestros Mundos	Institucion Educativa Nuestra Señora del carmen	19 septiembre 2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Shasiri Garcia Valent	1048604229	320582 0818	estudiante	Shasiri
2	mariana torres			estudiante	mariangel
3	Yorlanis Alfaro moreno		3147506845	Estudiante	Yorlanis
4	Thoja arellano contreras		3127778939	Estudiante	
5	Gerardo batista pinto		3137604775	estudiante	Gerardo
6	Gabriela ochoa	1048604115	3113686804	Estudiante	Gabriela
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

703

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Descubriendo quienes Somos	Institucion Educativa Nuestra Señora del Carmen	20 Septiembre 2019.

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Luis Francisco Torres		5137726558	estudiante	Luis
2	Ronal gonzalez		3009693649	estudiante	Ronald.
3	Elias gamarra		3234980681	estudiante	Elias
4	santiago de hoyos		3117233805	Estudiante	Santiago
5	Alex david pinto		3103557141	estudiante	Alex
6	Sair castellano		304184886	estudiante	Sair
7	JHon Fabal M.M.	1048603831	313 744 2802	estudiantes	J/F Martinez
8	Juan José chará		3218916375	Estudiante	JJ. chará
9	Bladimir perez perez		3127015331	Estudiante	
10	Dilan Faladdo		3228232398	estudiante	Dilan
11	Adrian Camilo		3176697745	estudiante	Adrian
12	Alvaro julio		3106266257	estudiante	Alvaro
13	Juan steven		3126913027	estudiante	Juan
14	Luis David		3 2798533947	estudiante	Luis

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Descubriendo Quienes Somos	Institucion Educativo Nuestra Señora del carmen	20 Septiembre 2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Juliana polo		3118056706	estudiante	Juliana
2	Aimar Rios C	1048604997	3233327797	estudiante	Aimar
3	Yeiris Naileth B.	1048605015	3207140887	estudiante	Yeiris N.B.M
4	Cheris Guerrero		3217199070	estudiante	Cheris
5	Daniela monsalves A	1048606692	3137729463	estudiante	daniela
6	Maria Angelica Guerrero		3246464779	Estudiante	Maria
7	melani torres m.	1031820575		estudiante	melani
8	Alejandra jaimes.	32837543	3244859715	estudiante	
9	Javier David	3225941392		estudiante	Javier
10	Sharick calvo s.		3108553915	Estudiante	Sharick
11	Lizeth P			estudiante	Lizeth
12	Luis Angel Fantalon			estudiante	Luis
13	Gisela Vivanco		3243257658	estudiante	Gisela
14	Diego Andres B			estudiante	Diego

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Descubriendo Quienes Somos	Institucion Educativa Nuestra Señora del carmen	20 Septiembre 2023.

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	mari angel torres			estudante	mariangel
2	Sherrel Garcia Valiente	1048604229	3205820918	estudiante	Sharel
3	Yorlanis Nicoll Alfaro M.		3147566815	estudiante	Yorlanis
4	Jhoja arrellano centeno		3187772439	estudiante	
5	Gerardo Baldt Pinb		3137604775	estudiante	Gerardo
6	Gabriela Ochoa	1048864115	3113078817	Estudiante	Gabriela
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

703.

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Poniendome en el lugar del otro	Institucion educativa nuestra señora del Carmen.	21-Septiembre 2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Yor Yanis Alfaro ocoro		3147606845	Estudiante	Yor Yanis
2	Adian Camilo		3116592715	Estudiante	Adian
3	Luis Alfonso Torres		3137726558	estudiante	Luis
4	Alejandra Jaimes		3249559715	Estudiante	Ale
5	DILAH Fajardo		3228332398	estudiante	DILAH
6	Javier David			estudiante	Javier
7	Jhoha arellano		3187712939	estudiante	
8	Ronald gonzalez		3009693649	estudiante	Ronald
9	Juliana Polo		3118056706	estudiante	
10	Brid Nia Perez P.		3127015331	estudiante	
11	melani torres m	1031820552		estudiante	melani
12	Sharol melisa Garcia	1048604729	3208210918	estudeAcnte	Sharol
13	Lizeth escudero			estudiante	Lizeth
14	Gisela Suanca		3243257658	estudiante	Gisela

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

7:03

TEMA:	LUGAR: Institucion Educativa	FECHA:
Poniendome en el Lugar del otro	Nuestra Señora del carmen	21 Septiembre 2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Luis David villa		3219953347	Estudiante	Luis David
2	Daniela Mendoza A	1048606692	3137229463	estudiante	Daniela
3	Maria Angelica Guerra		3246464779	Estudiante	Maria
4	Aimar Rios C.	1048604997	3233327797	Estudiante	Aimar
5	Cheris Guerrero		3217199020	estudiante	Cheris
6	Santiago de Jesus		3117233503	Estudiante	Santiago
7	Alexander Pinto	1048606733	3103557791	estudiante	Alex
8	Yeiris Noreth R.M.	1048605075	3207180987	estudiante	Yeiris
9	Juan Jose chang			Estudiante	chang
10	Sair castellano		3017[illegible]	estudiante	Sair
11	Diego ANDRES B			ESTUDIANTE	Diego
12	Luis Angel Fontalvo		3108282423	estudiante	Luis Angel
13	Gerardo Batista Pinto		3107604776	estudiante	Gerardo
14	Juan stiven Cano		3126913027	estudiante	Juan

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

703.

TEMA:	LUGAR: Institucion Educativa	FECHA:
Poniendome en el lugar del otro Nuestra Señora del Carmen		21 September - 2025

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	ALVARO JULIO		3106266857	Estudiante	Alvaro
2	JHON Faber	1048603831	313 9442802	ESTUDIANTE	JF
3	Mari angel			estudiante	mariangel
4	Gabriela oraco			Estudiante	Gabriela
5	Elias gamarra		3234980404	estudiante	Elias
6	Diana Rodriguez	1048677887	3126050145	estudiante	Diana. R.
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

Powered by CamScanner

FUNDEPODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

703

TEMA: Soy lo que comunico. (Comunicación Asertiva)	LUGAR: Institución Educativa Nuestra Señora del Carmen	FECHA: 22 de Septiembre 202

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Yeiris Daniela R.M	1048603015	3207140988	estudiante	Yeiris
2	Luis Gerardo Torres		3137726358	estudiantes	
3	JHON Fabel M. Mo	1048603831	3137442802	ESTUDIANTE	J/F MARTINEZ.M
4	Aimar Rios C.	1048604997	3233327797	ESTUDIANTE	Aimar
5	Daniela MANJARELA	1048606692	3137229463	estudiante	daniela
6	MARIA ANGELICA GUERRERO		3246464779	Estudiante	MARIA
7	CHERIS GUERRERO		3217199020	estudiante	CHERIS
8	melani TORRES M.	1031820557		estudiante	melani
9	Yordanis Alfaro Moreno		3147506845	Estudiante	Yordanis
10	Bladimir Perez		3127015331	Estudiante	Bladimir
11	Juliana Pajoy Arroyo		3118056706	Estudiante	Juli
12	gerardo balsa pinto		3137604775	estudiante	gerardo
13	Gabriela orozco	1048644119	3113078517	Estudiante	Gabriela
14	Mari angel			estudiante	mariangel

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Mas
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

703

TEMA: Soy lo que comunico. (Comunicación Asertiva)	LUGAR: Institucion Educativa Nuestra Señora del Carmen	FECHA: 22 September 2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Elias garrasa		3234980404	Estudiante	Elias
2	Adrian camilo		3116592746	Estudiante	Adrian
3	Dilan Fabiola		3228732898	estudiante	Dilan
4	Juan steven ocampo		3126913027	estudiante	Juan
5	santiago de horta		3117233505	estudiante	santi
6	Alex David pinto	7048606733	3103551791	estudiantes	Alex
7	Luis Angel Fontalvo		3108282429	estudiante	Luis Angel
8	Sharick Paola cardo s.		3185536915	Estudiante	Sharick
9	Rohall gonzalez	7.047.517.393	3009693649	estudiante	Ramotal
10	Javier David		3225941892	estudiante	Javier
11	DIEGO ANDRES B			estudiante	DIEGO
12	Alejandra James	32837643	3244559715	Estudiante	Ale
13	Juan rosechanci			Estudiante	Chanci
14					

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más

REGISTRO DE ASISTENCIA

7°-3.

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Relaciones interpersonales	Institucion Educativa Nuestra Señora del carmen	26 Septiembre 2017

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	mariangel			estudiante	mariangel
2	melani torres	1031820685		estudiante	melani
3	Gabriela orozco	1049644115		estudiante	Gabriela
4	Gladys Vanegas		3240257658	estudiante	Gladys
5	Yarlanis Alfaro moreno		3147506845	Estudiante	Jarlanis
6	Luis David villa	1048604886	3219853347	estudiante	Luis D.
7	Juan Jose Chaverra		3148916575	Estudiante	Chaverra
8	Gerardo Balista		3106145604	estudiante	Gerardo
9	Luis Angel Fontalvo		3108287425	estudiante	Luis Angel
10	Juliana Polo Arroyo		3118056706	estudiante	Juliana
11	Alvaro julio		3106266857	estudiante	Alvaro
12	santiago de norbo		3117233505	Estudiante	Santi
13	Jhoan arellano		3187712439	estudiante	Jhoan
14	Ronald gonzalez	1.047.517.393	3009693649	estudiante	Ronald

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Mas
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Relaciones interpersonales	Institucion Educativa Nuestra Señora del carmen	26 Sept-2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Adrian Camilo Muñoz		3116942795	Estudiante	Adrian
2	DILAH Fajardo		3228332398	ESTUDIANTE	DILAH
3	Javier David			estudiante	Javier
4	Elias Andres ganara		3236980404	estudiante	Elias
5	Sharol Garcia Valiente	1048604229	3205820918	estudiante	Sharol
6	Alejandra Jaimes		3144559715	Estudiante	Alej
7	Bladimir Perez Pere		3127015331	Estudiante	
8	Shadick paola calvo		3102553915	Estudiante	
9	Luis Angel fontalvo		3108282425	estudiante	Luis angel
10	JHon Fabol Mo Mo	1048603831	317 7442802	ESTUDIANTE	J/F MARTINEZ
11	Diego tNDres B			estudiANTE	Diego
12	Cheris GUERRERO		3217199020	estudianTe	cheris
13	Aimar RIOS C	1048604997	3233327491	ESTUdianTe	Aimar
14	MaRia GUERRERO		3246464779	Estudiante	MARIA

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Mas
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Relaciones interpersonales	Institucion Educativa Nuestra Señora del carmen	26 sept - 2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Daniela Manjarrez			Estudiante	Daniela
2	Yeibis Vanessa R	1048605015	3207140887	Estudiante	Yeibis
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Toma de desición	Institucion Educativa Nuestra Señora del Carmen	26 September 2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	melani Torres	1031820595		estudiante	melani
2	Yeidanis Alfaro Mena		3147506815	Estudiante	Yeidanis
3	Juliana Polo Arroyo		3118056706	Estudiante	Juliana
4	Ronald gonzalez		3009693649	eSTudiante	Ronald
5	Gerardo Cantillo		3106145606	estudiante	Gerardo
6	Alvaro Julio		3106266857	estudiante	Alvaro
7	Hoja arcilano		31877934	Estudiante	
8	Adrian Camilo Marrugo		3116593745	Estudiante	Adrian
9	Dilan Fabiola		32283398	estudiante	Dilan
10	Javier David			Estudiante	Javier
11	Elias Andres gamarra		3239804041	Estudiante	Elias
12	Sharol Garcia Valbuena	1048601229	3205820918	estudiante	Sharol
13	Shardick Pablo calderon		3148553915	Estudiante	
14	JHON Fabel Mo Mo	1648603836	3137442802	estudiante	J/F Maizinez

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Diego Andres B			estudiante	Diego
2	Yeiris Juliet Ramo	1049606015	3207140887	estudiante	Yeiris
3	Cheris Guebrero		3217199020	estudiante	Cheris
4	Aimar Rios C.	1048604977	3233277797	estudiante	Aimar
5	Maria Guevero		3246464779	Estudiantes	MARIA
6	Alejandro Jaimes		3244559715	Estudiante	Alej
7	Mari angel t.	1031820944		Estudiante	mariangel
8	Bladimir Perez P.		3127015331	Estudiante	
9	Santiago de barb		3117533505	Estudiante	Santiago
10					
11					
12					
13					
14					

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
toma de decisiones	Nuestra Señora del Carmen	26 Sep - 2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Diego ANDRES B			estudiante	Diego
2	Yeiris Juliet Ramos	1049606015	3207140887	estudiante	Yeiris
3	Cheris GUERRERO		3217199020	estudiante	Cheris
4	Aimar Rios c.	1048604977	3233277797	estudiante	Aimar
5	Maria Genero		3216464779	Estudiantes	MARIA
6	Alexander jaimes		3244559715	Estudiante	Alex
7	Mari angel t.	1031820344		Estudiante	marianGel
8	Bladimir Perez P.		3127015371	Estudiante	
9	Santiago de haro		3117333505	Estudiante	Santiago
10					
11					
12					
13					
14					

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
toma de desercionos	Nuestra Señora del Carmen	26 Sep - 2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Yeriannis Alfaro moreno		3147906845	Estudiante	Yeriannis
2	melani torres	1031820585		estudiante	melani
3	marcundel J.	1031820394		estudiante	marcundel
4	Geraldo Bolivista	3106145002		estudiante	Geraldo
5	Juliana Polo A		3118056906	Estudiante	Juliana
6	Bladimir Perez		3127015331	Estudiante	
7	Ronald gonzalez		3009693649	estudiante	Ronald
8	Luis Angel Fontalvo		3108282425	estudiante	Luis Angel
9	Luis David Ulloa		3274953347	estudiante	Luis D.
10	Yeiris Daniela R	1048605015	3207140827	estudiante	Yeiris
11	Jhoda Arellano		318779 34	estudiante	Jhoda
12	Diego ANDRES B			estudiante	Diego
13	Alvaro Julio		3106266861	Estudiante	Alvaro Julio
14	Santiago de hoyo		3117253305	Estudiante	Santi

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Haremos Más Por Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Resolución de conflicto	Institucion Educativa Nuestra Señora del Carmen	27 septembre 2023

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Elias Andres		3239980444	Estudiante	Elias
2	Sharol Garcia		3205820988	estudiante	Sharol
3	Shaick Paola		3116553915	Estudiante	[illegible]
4	Aimar Rios C.	1048604997	3233327197	Estudiante	Aimar
5	Maria Guevero		3246464779	Estudiante	Maria
6	Cheris Guerrero		3217199020	estudiante	Cheris
7	Adrian Conde		3116507205	estudiante	Adrian
8	Javier David			Estudiante	Javier
9	Dilan Fabiola			estudiante	[illegible]
10	Alejandra jaimes		3244559415	Estudiante	[illegible]
11					
12					
13					
14					

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidas (O) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar una estrategia que promueva la calidad educativa, atreves del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan la sana convivencia pacífica en la población estudiantil de las instituciones oficiales del municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "X".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en descubrir mis habilidades?/	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de habilidades sociales?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre relación de conflictos?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre comunicación asertiva?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros filmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma:

Asmol Cunda Gonzalez.

DD/MM/AÑO

20-09-23

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS
DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidas (O) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar una estrategia que promueva la calidad educativa, atreves del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan la sana convivencia pacífica en la población estudiantil de las instituciones oficiales del municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "X".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en descubrir mis habilidades?		
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de habilidades sociales?		
3	¿Quisiera aprender sobre relación de conflictos?		
4	¿Quisiera aprender sobre comunicación asertiva?		

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma:

Luz naidys perez Barrios

DD/MM/AÑO

20-09-23

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capitulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS
DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidas (O) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar una estrategia que promueva la calidad educativa, atreves del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan la sana convivencia pacífica en la población estudiantil de las instituciones oficiales del municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una **"X"**.

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en descubrir mis habilidades?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de habilidades sociales?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre relación de conflictos?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre comunicación asertiva?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma:

ANA ALTAMAI

DD/MM/AÑO

21-9-2023

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Powered by CamScanner

DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidas (O) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar una estrategia que promueva la calidad educativa, atreves del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan la sana convivencia pacífica en la población estudiantil de las instituciones oficiales del municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en descubrir mis habilidades?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de habilidades sociales?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre relación de conflictos?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre comunicación asertiva?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma:

Yolanda J Torres

DD/MM/AÑO

20/09/2023

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS
DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidas (O) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar una estrategia que promueva la calidad educativa, atreves del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan la sana convivencia pacifica en la población estudiantil de las instituciones oficiales del municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "X".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en descubrir mis habilidades?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de habilidades sociales?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre relación de conflictos?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre comunicación asertiva?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma:

Ayadis Guerrero villar.

DD/MM/AÑO
20/09/2023.

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Powered by CamScanner

DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidas (O) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar una estrategia que promueva la calidad educativa, atreves del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan la sana convivencia pacífica en la población estudiantil de las instituciones oficiales del municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolivar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en descubrir mis habilidades?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de habilidades sociales?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre relación de conflictos?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre comunicación asertiva?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma: Mariana Hernandez Pinto

DD/MM/AÑO

20-09-2023

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS
DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidas (O) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar una estrategia que promueva la calidad educativa, atreves del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan la sana convivencia pacífica en la población estudiantil de las instituciones oficiales del municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una **"X"**.

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en descubrir mis habilidades?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de habilidades sociales?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre relación de conflictos?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre comunicación asertiva?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma:

Johnus Deey Rios

DD/MM/AÑO 20/9/23

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Powered by CamScanner

DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS
DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidas (O) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar una estrategia que promueva la calidad educativa, atreves del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan la sana convivencia pacifica en la población estudiantil de las instituciones oficiales del municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una **"X"**.

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en descubrir mis habilidades?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de habilidades sociales?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre relación de conflictos?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre comunicación asertiva?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma:

DD/MM/AÑO

21-09-2023

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Powered by CamScanner

DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidas (O) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar una estrategia que promueva la calidad educativa, atreves del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan la sana convivencia pacífica en la población estudiantil de las instituciones oficiales del municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolivar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una **"X"**.

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en descubrir mis habilidades?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de habilidades sociales?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre relación de conflictos?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre comunicación asertiva?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma:

Kristian Valencia Viña

DD/MM/AÑO 1045886300

21-09-23

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS
DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidas (O) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar una estrategia que promueva la calidad educativa, atreves del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan la sana convivencia pacífica en la población estudiantil de las instituciones oficiales del municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una **"X"**.

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en descubrir mis habilidades?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de habilidades sociales?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre relación de conflictos?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre comunicación asertiva?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma:

Eliana Vivanco rodriguez

DD/MM/AÑO

21-04-23

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Powered by CamScanner

DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS
DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidas (O) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar una estrategia que promueva la calidad educativa, atreves del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan la sana convivencia pacífica en la población estudiantil de las instituciones oficiales del municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "X".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en descubrir mis habilidades?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de habilidades sociales?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre relación de conflictos?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre comunicación asertiva?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma:

Yenuris chico pinto

DD/MM/AÑO
21-09-2023.

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Powered by CamScanner

DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS
DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidas (O) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar una estrategia que promueva la calidad educativa, atreves del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan la sana convivencia pacífica en la población estudiantil de las instituciones oficiales del municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "X".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en descubrir mis habilidades?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de habilidades sociales?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre relación de conflictos?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre comunicación asertiva?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma: Bleidis Ureña Soto
cc 45586536

DD/MM/AÑO
20-9-2023

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS
DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidas (O) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar una estrategia que promueva la calidad educativa, atreves del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan la sana convivencia pacífica en la población estudiantil de las instituciones oficiales del municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una **"X"**.

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en descubrir mis habilidades?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de habilidades sociales?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre relación de conflictos?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre comunicación asertiva?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma:

DD/MM/AÑO

21-09-23

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Powered by CamScanner

DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidas (O) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar una estrategia que promueva la calidad educativa, atreves del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan la sana convivencia pacífica en la población estudiantil de las instituciones oficiales del municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolivar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "X".

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en descubrir mis habilidades?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de habilidades sociales?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre relación de conflictos?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre comunicación asertiva?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros filmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma:

Cecilia Bolaño Meza

DD/MM/AÑO

21-09-23

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS
DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidas (O) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar una estrategia que promueva la calidad educativa, atreves del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan la sana convivencia pacífica en la población estudiantil de las instituciones oficiales del municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolivar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una **"X"**.

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en descubrir mis habilidades?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de habilidades sociales?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre relación de conflictos?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre comunicación asertiva?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma:

DENEISY CASTRO JARA CC# 45706.562

DD/MM/AÑO 20-09-2023

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Powered by CamScanner

DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS
DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidas (O) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar una estrategia que promueva la calidad educativa, atreves del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan la sana convivencia pacífica en la población estudiantil de las instituciones oficiales del municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una **"X"**.

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en descubrir mis habilidades?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de habilidades sociales?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre relación de conflictos?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre comunicación asertiva?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma: Yorgelis Ruiz

DD/MM/AÑO
21-09-23

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Powered by CamScanner

DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidas (O) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar una estrategia que promueva la calidad educativa, atreves del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan la sana convivencia pacifica en la población estudiantil de las instituciones oficiales del municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en descubrir mis habilidades?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de habilidades sociales?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre relación de conflictos?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre comunicación asertiva?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma: Ana C Castillo C.

DD/MM/AÑO

21-09-23

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidas (O) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar una estrategia que promueva la calidad educativa, atreves del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan la sana convivencia pacífica en la población estudiantil de las instituciones oficiales del municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "X".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en descubrir mis habilidades?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de habilidades sociales?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre relación de conflictos?		X
4	¿Quisiera aprender sobre comunicación asertiva?		X

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma:

Yeris Rosa Jaco

DD/MM/AÑO

20/09/2023

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Powered by CamScanner

DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidas (O) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar una estrategia que promueva la calidad educativa, atreves del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan la sana convivencia pacífica en la población estudiantil de las instituciones oficiales del municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en descubrir mis habilidades?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de habilidades sociales?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre relación de conflictos?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre comunicación asertiva?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma:

Yamir Cuna R

DD/MM/AÑO

19-09-2023

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Powered by CamScanner

DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidas (O) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar una estrategia que promueva la calidad educativa, atreves del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan la sana convivencia pacífica en la población estudiantil de las instituciones oficiales del municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "X".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en descubrir mis habilidades?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de habilidades sociales?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre relación de conflictos?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre comunicación asertiva?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma:

Zuma Rosa Carrillo

DD/MM/AÑO

1048600620

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS
DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidas (O) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar una estrategia que promueva la calidad educativa, atreves del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan la sana convivencia pacífica en la población estudiantil de las instituciones oficiales del municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en descubrir mis habilidades?	X	
2	¿Estoy Interesado en aprender acerca de habilidades sociales?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre relación de conflictos?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre comunicación asertiva?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma:

19 - 09 - 2023

DD/MM/AÑO

Edilia Arzuza 45.586.074

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Powered by CamScanner

DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidas (O) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar una estrategia que promueva la calidad educativa, atreves del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan la sana convivencia pacífica en la población estudiantil de las instituciones oficiales del municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolivar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "X".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en descubrir mis habilidades?		
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de habilidades sociales?		
3	¿Quisiera aprender sobre relación de conflictos?		
4	¿Quisiera aprender sobre comunicación asertiva?		

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros filmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma:

Cruz Maria Perez Rodriguez

DD/MM/AÑO

21-09-23

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Powered by CamScanner

DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS
DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidas (O) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar una estrategia que promueva la calidad educativa, atreves del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan la sana convivencia pacífica en la población estudiantil de las instituciones oficiales del municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en descubrir mis habilidades?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de habilidades sociales?		X
3	¿Quisiera aprender sobre relación de conflictos?		X
4	¿Quisiera aprender sobre comunicación asertiva?		X

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma:

Abraham Vanegas Ortiz

DD/MM/AÑO

21-09-23

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Powered by CamScanner

DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS
DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidas (O) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar una estrategia que promueva la calidad educativa, atreves del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan la sana convivencia pacífica en la población estudiantil de las instituciones oficiales del municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "X".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en descubrir mis habilidades?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de habilidades sociales?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre relación de conflictos?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre comunicación asertiva?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma:

Alexander correa mendoza

DD/MM/AÑO

20/09/2023

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Powered by CamScanner

DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidas (O) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar una estrategia que promueva la calidad educativa, atreves del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan la sana convivencia pacífica en la población estudiantil de las instituciones oficiales del municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "X".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en descubrir mis habilidades?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de habilidades sociales?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre relación de conflictos?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre comunicación asertiva?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros filmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma:

DD/MM/AÑO

21 - 09 - 23

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Powered by CamScanner

DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS
DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidas (O) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar una estrategia que promueva la calidad educativa, atreves del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan la sana convivencia pacífica en la población estudiantil de las instituciones oficiales del municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una **"X"**.

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en descubrir mis habilidades?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de habilidades sociales?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre relación de conflictos?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre comunicación asertiva?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma:

DD/MM/AÑO

26/09/2023

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidas (O) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar una estrategia que promueva la calidad educativa, atreves del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan la sana convivencia pacífica en la población estudiantil de las instituciones oficiales del municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolivar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "X".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en descubrir mis habilidades?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de habilidades sociales?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre relación de conflictos?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre comunicación asertiva?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros filmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma:

Bertania Castellano

DD/MM/AÑO

20/09/2023

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Powered by CamScanner

DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS
DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidas (O) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar una estrategia que promueva la calidad educativa, atreves del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan la sana convivencia pacífica en la población estudiantil de las instituciones oficiales del municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en descubrir mis habilidades?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de habilidades sociales?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre relación de conflictos?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre comunicación asertiva?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma: Nubia Perez B.

DD/MM/AÑO

19.09.2023

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Powered by CamScanner

DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidas (O) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar una estrategia que promueva la calidad educativa, atreves del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan la sana convivencia pacífica en la población estudiantil de las instituciones oficiales del municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una **"X"**.

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en descubrir mis habilidades?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de habilidades sociales?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre relación de conflictos?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre comunicación asertiva?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma:

Yulenda Nieto

DD/MM/AÑO

20-09-2023

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidas (O) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar una estrategia que promueva la calidad educativa, atreves del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan la sana convivencia pacifica en la población estudiantil de las instituciones oficiales del municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolivar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "X".

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en descubrir mis habilidades?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de habilidades sociales?		X
3	¿Quisiera aprender sobre relación de conflictos?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre comunicación asertiva?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma:

DD/MM/AÑO

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS
DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidas (O) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar una estrategia que promueva la calidad educativa, atreves del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan la sana convivencia pacifica en la población estudiantil de las instituciones oficiales del municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolivar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "X".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en descubrir mis habilidades?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de habilidades sociales?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre relación de conflictos?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre comunicación asertiva?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma:

Katerine Mercado Arroyo

DD/MM/AÑO

20/09/2023

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Powered by CamScanner

DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS
DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidas (O) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar una estrategia que promueva la calidad educativa, atreves del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan la sana convivencia pacífica en la población estudiantil de las instituciones oficiales del municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una **"X"**.

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en descubrir mis habilidades?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de habilidades sociales?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre relación de conflictos?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre comunicación asertiva?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma: _____

DD/MM/AÑO

21-9-23

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidas (O) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar una estrategia que promueva la calidad educativa, atreves del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan la sana convivencia pacífica en la población estudiantil de las instituciones oficiales del municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "X".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en descubrir mis habilidades?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de habilidades sociales?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre relación de conflictos?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre comunicación asertiva?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma:

Luis Alberto Suarez Vanegas

DD/MM/AÑO

21-09-23

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Powered by CamScanner

DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidas (O) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar una estrategia que promueva la calidad educativa, atreves del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan la sana convivencia pacífica en la población estudiantil de las instituciones oficiales del municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una **"X"**.

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en descubrir mis habilidades?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de habilidades sociales?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre relación de conflictos?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre comunicación asertiva?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma: Jorge Arrieta

22 sep 2023

DD/MM/AÑO

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidas (O) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar una estrategia que promueva la calidad educativa, atreves del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan la sana convivencia pacifica en la población estudiantil de las instituciones oficiales del municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolivar

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en descubrir mis habilidades?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de habilidades sociales?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre relación de conflictos?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre comunicación asertiva?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas. igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación.

Firma:

Idalides

DD/MM/AÑO -

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidas (O) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar una estrategia que promueva la calidad educativa, atreves del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan la sana convivencia pacifica en la población estudiantil de las instituciones oficiales del municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolivar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en descubrir mis habilidades?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de habilidades sociales?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre relación de conflictos?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre comunicación asertiva?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma:
Juana Carreazo.
CC/MM/AÑO: 23/09/23

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidas (O) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar una estrategia que promueva la calidad educativa, atreves del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan la sana convivencia pacífica en la población estudiantil de las instituciones oficiales del municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolivar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "X".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en descubrir mis habilidades?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de habilidades sociales?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre relación de conflictos?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre comunicación asertiva?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas. igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma: Yorlis Arellano H.

21-9-23

DD/MM/AÑO

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidas (O) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar una estrategia que promueva la calidad educativa, atreves del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan la sana convivencia pacifica en la población estudiantil de las instituciones oficiales del municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una **"X"**

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en descubrir mis habilidades?		
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de habilidades sociales?		
3	¿Quisiera aprender sobre relación de conflictos?		
4	¿Quisiera aprender sobre comunicación asertiva?		

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas. igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación

Firma

Jennifer Andrade De.

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidas (O) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar una estrategia que promueva la calidad educativa, atreves del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan la sana convivencia pacifica en la población estudiantil de las instituciones oficiales del municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolivar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "X".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en descubrir mis habilidades?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de habilidades sociales?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre relación de conflictos?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre comunicación asertiva?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma: Daniel Esevano

DD/MM/AÑO
19 09 23

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS
DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidas (O) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar una estrategia que promueva la calidad educativa, atreves del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan la sana convivencia pacífica en la población estudiantil de las instituciones oficiales del municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolivar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "X".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en descubrir mis habilidades?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de habilidades sociales?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre relación de conflictos?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre comunicación asertiva?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma: Yedenia Gm

DD/MM/AÑO
25/09/2023

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidas (O) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar una estrategia que promueva la calidad educativa, atreves del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan la sana convivencia pacifica en la población estudiantil de las instituciones oficiales del municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolivar

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una **"X"**.

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy **interesado en descubrir mis habilidades?**	X	
2	¿Estoy **interesado en** aprender **acerca de habilidades sociales?**	X	
3	¿Quisiera aprender **sobre relación de conflictos?**	X	
4	¿Quisiera aprender **sobre comunicación asertiva?**	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], asi como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma:

Cruz María Pérez Rodríguez

DD/MM/AÑO

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidas (O) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar una estrategia que promueva la calidad educativa, atreves del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan la sana convivencia pacífica en la población estudiantil de las instituciones oficiales del municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "X".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en descubrir mis habilidades?	✓	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de habilidades sociales?	✓	
3	¿Quisiera aprender sobre relación de conflictos?	✓	
4	¿Quisiera aprender sobre comunicación asertiva?	✓	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma:

Sandy Marcellano Hernandez

DD/MM/AÑO

26/09/2023

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidas (O) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar una estrategia que promueva la calidad educativa, atreves del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan la sana convivencia pacifica en la población estudiantil de las instituciones oficiales del municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolivar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una **"X"**.

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en descubrir mis habilidades?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de habilidades sociales?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre relación de conflictos?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre comunicación asertiva?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma: Alexander Soto

DD/MM/AÑO
26/04/23

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS
DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidas (O) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar una estrategia que promueva la calidad educativa, atreves del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan la sana convivencia pacífica en la población estudiantil de las instituciones oficiales del municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolivar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en descubrir mis habilidades?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de habilidades sociales?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre relación de conflictos?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre comunicación asertiva?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma:

Tatiana Bellido Villar

DD/MM/AÑO 45360302

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS
DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidas (O) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar una estrategia que promueva la calidad educativa, atreves del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan la sana convivencia pacífica en la población estudiantil de las instituciones oficiales del municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolivar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "X".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en descubrir mis habilidades?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de habilidades sociales?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre relación de conflictos?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre comunicación asertiva?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma:

Lewis Rebolledo Q

DD/MM/AÑO

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS
DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidas (O) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar una estrategia que promueva la calidad educativa, atreves del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan la sana convivencia pacifica en la población estudiantil de las instituciones oficiales del municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolivar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en descubrir mis habilidades?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de habilidades sociales?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre relación de conflictos?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre comunicación asertiva?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros filmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma:

DD/MM/AÑO

21-09-2023

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS
DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidas (O) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar una estrategia que promueva la calidad educativa, atreves del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan la sana convivencia pacifica en la población estudiantil de las instituciones oficiales del municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolivar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "X".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en descubrir mis habilidades?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de habilidades sociales?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre relación de conflictos?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre comunicación asertiva?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma:

Katerine Lora G

DD/MM/AÑO
21-9-23

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS
DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidas (O) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar una estrategia que promueva la calidad educativa, atreves del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan la sana convivencia pacifica en la población estudiantil de las instituciones oficiales del municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una **"X"**.

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en descubrir mis habilidades?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de habilidades sociales?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre relación de conflictos?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre comunicación asertiva?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma:

Kleidys De Horta H.

DD/MM/AÑO

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidas (O) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar una estrategia que promueva la calidad educativa, atreves del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan la sana convivencia pacífica en la población estudiantil de las instituciones oficiales del municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en descubrir mis habilidades?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de habilidades sociales?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre relación de conflictos?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre comunicación asertiva?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma:

Kleidys De Horta M.

DD/MM/AÑO

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS
DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidas (O) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar una estrategia que promueva la calidad educativa, atreves del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan la sana convivencia pacifica en la población estudiantil de las instituciones oficiales del municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolivar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "X".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en descubrir mis habilidades?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de habilidades sociales?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre relación de conflictos?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre comunicación asertiva?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma:
Astrid Perez
DD/MM/AÑO 20/09/2023

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Soan bienvenidas (O) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar una estrategia que promueva la calidad educativa, atreves del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan la sana convivencia pacifica en la población estudiantil de las instituciones oficiales del municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolivar

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "X".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en descubrir mis habilidades?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de habilidades sociales?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre relación de conflictos?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre comunicación asertiva?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas. igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma: albus sierra

DD/MM/AÑO
7/8/09/22

albus sierra

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS
DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidas (O) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar una estrategia que promueva la calidad educativa, atreves del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan la sana convivencia pacifica en la población estudiantil de las instituciones oficiales del municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolivar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "X".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en descubrir mis habilidades?	✓	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de habilidades sociales?	✓	
3	¿Quisiera aprender sobre relación de conflictos?		
4	¿Quisiera aprender sobre comunicación asertiva?	✓	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma:

DD/MM/AÑO

21-04-23

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS
DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidas (O) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar una estrategia que promueva la calidad educativa, atreves del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan la sana convivencia pacífica en la población estudiantil de las instituciones oficiales del municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolivar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en descubrir mis habilidades?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de habilidades sociales?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre relación de conflictos?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre comunicación asertiva?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma:

Yania Blanco

DD/MM/AÑO

19/9/2023

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidas (O) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar una estrategia que promueva la calidad educativa, atreves del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan la sana convivencia pacifica en la población estudiantil de las instituciones oficiales del municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolivar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "X".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en descubrir mis habilidades?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de habilidades sociales?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre relación de conflictos?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre comunicación asertiva?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma:

Ana Ludis Benitez Salas CC-45.361.509

DD/MM/AÑO 19/09/23

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS
DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidas (O) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar una estrategia que promueva la calidad educativa, atreves del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan la sana convivencia pacífica en la población estudiantil de las instituciones oficiales del municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "X".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en descubrir mis habilidades?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de habilidades sociales?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre relación de conflictos?		X
4	¿Quisiera aprender sobre comunicación asertiva?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma:

DD/MM/AÑO

20/04/2023

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidas (O) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar una estrategia que promueva la calidad educativa, atreves del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan la sana convivencia pacifica en la población estudiantil de las instituciones oficiales del municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolivar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en descubrir mis habilidades?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de habilidades sociales?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre relación de conflictos?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre comunicación asertiva?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma: ADRIANA MACHÀ Poy.

DD/MM/AÑO

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS
DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidas (O) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar una estrategia que promueva la calidad educativa, atreves del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan la sana convivencia pacífica en la población estudiantil de las instituciones oficiales del municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolivar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en descubrir mis habilidades?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de habilidades sociales?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre relación de conflictos?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre comunicación asertiva?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros filmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma:

Aurelia Alvarado C

DD/MM/AÑO

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidas (O) a participar de esta iniciativa de intervención social, lo cual consiste en desarrollar una estrategia que promueva la calidad educativa, atreves del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan la sana convivencia pacifica en la población estudiantil de las instituciones oficiales del municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una **"X"**.

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en descubrir mis habilidades?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de habilidades sociales?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre relación de conflictos?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre comunicación asertiva?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma: Lilibeth Zabaleta

DD/MM/AÑO

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

9.02

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

PRE-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Dia	Mes	Año
	19	09	2023

Identificación	
T.I ☒ C.C ☐	SharPTH

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolivar **Municipio:** Santa Rosa.

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. ¿Identifica el concepto de habilidades sociales?
   - ○ Si
   - ✓ No

2. ¿Sueles evitar los conflictos personales?
   - ○ Si
   - ✓ No

3. ¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?
   - ○ Si
   - ✓ No

4. ¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?
   - ○ Si
   - ✓ No

5. ¿Le cuesta expresar sus opiniones?
   - ○ Si
   - ✓ No

6. ¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?
   - ○ Si
   - ✓ No

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

9.02

9=2

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más Por Santa Rosa

Bleidis Johana Mojica B

PRE-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Día	Mes	Año
	19	09	2023

Identificación T.I [X] C.C [ ]	1052702132

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolivar **Municipio:** Santa rosa de l.

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. ¿Identifica el concepto de habilidades sociales?

- ○ **Si**
- ✐ **No**

2. ¿Sueles evitar los conflictos personales?

- ○ **Si**
- ○ **No**

en ocasiones.

3. ¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?

- ○ **Si**
- ✐ **No**

4. ¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?

- ✐ **Si**
- ○ **No**

5. ¿Le cuesta expresar sus opiniones?

- ✐ **Si**
- ○ **No**

6. ¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?

- ○ **Si**
- ✐ **No**

26

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Leidys teheran

9.02

PRE-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Día	Mes	Año
	19	09	2023

Identificación T.I ☒ C.C ☐	1047367344

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** bolivar **Municipio:** santa rosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. ¿Identifica el concepto de habilidades sociales?

- ○ **Si**
- ● **No**

2. ¿Sueles evitar los conflictos personales?

- ○ **Si**
- ⊙ **No**

en ocasiones

3. ¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?

- ○ **Si**
- ● **No**

4. ¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?

- ● **Si**
- ○ **No**

5. ¿Le cuesta expresar sus opiniones?

- ● **Si**
- ○ **No**

6. ¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?

- ○ **Si**
- ● **No**

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

9,02

PRE-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Día	Mes	Año
	19	09	2023

Identificación T.I ☐ C.C ☐	Yuren santi 990

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolivar **Municipio:** Santa rosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. ¿Identifica el concepto de habilidades sociales?

- ○ **Si**
- ☒ **No**

2. ¿Sueles evitar los conflictos personales?

- ☒ **Si**
- ○ **No**

3. ¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?

- ○ **Si**
- ☒ **No**

4. ¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?

- ○ **Si**
- ☒ **No**

5. ¿Le cuesta expresar sus opiniones?

- ☒ **Si**
- ○ **No**

6. ¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?

- ○ **Si**
- ☒ **No**

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Matteo David Bolivar 2023 9:02

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más Por Santa Rosa

PRE-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Día	Mes	Año
X	19	09	2023

Identificación T.I ☒ C.C ☐	

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolivar **Municipio:** Santa Rosa D.L

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. ¿Identifica el concepto de habilidades sociales?

- [x] Si
- [ ] No

2. ¿Sueles evitar los conflictos personales?

- [ ] Si
- [x] No

3. ¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?

- [x] Si
- [ ] No

4. ¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?

- [ ] Si
- [x] No

5. ¿Le cuesta expresar sus opiniones?

- [ ] Si
- [x] No

6. ¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?

- [ ] Si
- [x] No

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Freider manuel mercado machacon

902

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más Por Santa Rosa

PRE-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Día	Mes	Año
19	M	09	2023

Identificación	
T.I ☒ C.C ☐	

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolivar **Municipio:** Santa Rosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. ¿Identifica el concepto de habilidades sociales?

- ● Si
- ○ No

2. ¿Sueles evitar los conflictos personales?

- ● Si
- ○ No

3. ¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?

- ● Si
- ○ No

4. ¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?

- ○ Si
- ● No

5. ¿Le cuesta expresar sus opiniones?

- ○ Si
- ● No

6. ¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?

- ○ Si
- ● No

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

9.02

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más Por Santa Rosa

PRE-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Día	Mes	Año
X	14	09	2023

Identificación	
T.I ☒ C.C ☐	Santiago pino velazco

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolivar **Municipio:** Santa rosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. **¿Identifica el concepto de habilidades sociales?**
   - [x] **Si**
   - [ ] **No**

2. **¿Sueles evitar los conflictos personales?**
   - [ ] **Si**
   - [x] **No**

3. **¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?**
   - [ ] **Si**
   - [x] **No**

4. **¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?**
   - [ ] **Si**
   - [x] **No**

5. **¿Le cuesta expresar sus opiniones?**
   - [ ] **Si**
   - [x] **No**

6. **¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?**
   - [ ] **Si**
   - [x] **No**

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Jesus David Guardo Acosta Grado: 9°2

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más Por Santa Rosa

PRE-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Día	Mes	Año
19	M	09	2023

Identificación	
T.I ☒ C.C ☐	

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolivar **Municipio:** Santa rasa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. **¿Identifica el concepto de habilidades sociales?**
   - ☒ **Si**
   - ○ **No**

2. **¿Sueles evitar los conflictos personales?**
   - ☒ **Si**
   - ○ **No**

3. **¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?**
   - ☒ **Si**
   - ○ **No**

4. **¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?**
   - ○ **Si**
   - ☒ **No**

5. **¿Le cuesta expresar sus opiniones?**
   - ☒ **Si**
   - ○ **No**

6. **¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?**
   - ○ **Si**
   - ☒ **No**

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

9,02

PRE-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Día	Mes	Año
	19	09	2023

Identificación	
T.I [X] C.C [ ]	Jose alberto Padilla

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolivar **Municipio:** Santa Rosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. **¿Identifica el concepto de habilidades sociales?**
   - [x] **Si**
   - [ ] **No**

2. **¿Sueles evitar los conflictos personales?**
   - [ ] **Si**
   - [x] **No**

3. **¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?**
   - [ ] **Si**
   - [x] **No**

4. **¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?**
   - [ ] **Si**
   - [x] **No**

5. **¿Le cuesta expresar sus opiniones?**
   - [ ] **Si**
   - [x] **No**

6. **¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?**
   - [x] **Si**
   - [x] **No**

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Nacirís paola vasquez de horta

Grado: 9.2

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más Por Santa Rosa

PRE-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Día	Mes	Año
	19	09	2023

Identificación	
T.I ☒ C.C ☐	

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolivar **Municipio:** Santa Rosa de Cim

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. **¿Identifica el concepto de habilidades sociales?**
   - ● Si
   - ○ No

2. **¿Sueles evitar los conflictos personales?**
   - ○ Si
   - ● No

3. **¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?**
   - ● Si
   - ○ No

4. **¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?**
   - ○ Si
   - ● No

5. **¿Le cuesta expresar sus opiniones?**
   - ○ Si
   - ● No

6. **¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?**
   - ○ Si
   - ● No

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Sholy Garnaria 9°2

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

PRE-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Día	Mes	Año
	19	SEP	2023

Identificación	
T.I ☒ C.C ☐	1048604714

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolivar **Municipio:** Santa Rosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. **¿Identifica el concepto de habilidades sociales?**
   - ● **Si**
   - ○ **No**

2. **¿Sueles evitar los conflictos personales?**
   - ○ **Si**
   - ● **No**

3. **¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?**
   - ● **Si**
   - ○ **No**

4. **¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?**
   - ○ **Si**
   - ● **No**

5. **¿Le cuesta expresar sus opiniones?**
   - ○ **Si**
   - ● **No**

6. **¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?**
   - ○ **Si**
   - ● **No**

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

9.02

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

PRE-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Día	Mes	Año
	14	Feb.	2024

Identificación	
T.I ☒ C.C ☐	Luis Estrada

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento**_____ **Municipio:** Santa rosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. **¿Identifica el concepto de habilidades sociales?**
   - ◉ **Si**
   - ○ **No**

2. **¿Sueles evitar los conflictos personales?**
   - ○ **Si**
   - ◉ **No**

3. **¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?**
   - ○ **Si**
   - ○ **No**

4. **¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?**
   - ○ **Si**
   - ◉ **No**

5. **¿Le cuesta expresar sus opiniones?**
   - ○ **Si**
   - ◉ **No**

6. **¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?**
   - ◉ **Si**
   - ○ **No**

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

FUNGLODES

9.02

PRE-TEST Jhon Neira

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Dia	Mes	Año
	11	07	2023

Identificación	
TI [X] CC [ ]	1045941806

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolivar **Municipio:** Santa rosa de lima

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. ¿Identifica el concepto de habilidades sociales?
   - [X] Si
   - [ ] No

2. ¿Sueles evitar los conflictos personales?
   - [ ] Si
   - [X] No

3. ¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?
   - [X] Si
   - [ ] No

4. ¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?
   - [ ] Si
   - [X] No

5. ¿Le cuesta expresar sus opiniones?
   - [X] Si
   - [ ] No

6. ¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?
   - [X] Si
   - [ ] No

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

9.02

PRE-TEST Jhorlan Zamarra madrid

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Día	Mes	Año
	19	9	2023

Identificación	
T.I ☒ C.C ☐	1048603331

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolivar **Municipio:** Santa Rosa Lim

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. ¿Identifica el concepto de habilidades sociales?

- ○ Si
- ◉ No

2. ¿Sueles evitar los conflictos personales?

- ◉ Si
- ○ No

3. ¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?

- ○ Si
- ◉ No

4. ¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?

- ○ Si
- ◉ No

5. ¿Le cuesta expresar sus opiniones?

- ◉ Si
- ○ No

6. ¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?

- ○ Si
- ◉ No

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

9.02

PRE-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Día	Mes	Año
	19	9	2023

Identificación T.I ☒ C.C ☐	Dilan Jesus Ramirez

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolivar **Municipio:** Santa Rosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. **¿Identifica el concepto de habilidades sociales?**
   - ● Si
   - ○ No

2. **¿Sueles evitar los conflictos personales?**
   - ● Si
   - ○ No

3. **¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?**
   - ● Si
   - ○ No

4. **¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?**
   - ○ Si
   - ● No

5. **¿Le cuesta expresar sus opiniones?**
   - ○ Si
   - ● No

6. **¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?**
   - ○ Si
   - ● No

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

9.02

PRE-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Día	Mes	Año
	19	9	2023

Identificación	
T.I ☒ C.C ☐	Cris Alzuta

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolivar **Municipio:** Santa rosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. **¿Identifica el concepto de habilidades sociales?**
   - ○ **Si**
   - ● **No**

2. **¿Sueles evitar los conflictos personales?**
   - ✗ **Si**
   - ○ **No**

3. **¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?**
   - ● **Si**
   - ○ **No**

4. **¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?**
   - ○ **Si**
   - ● **No**

5. **¿Le cuesta expresar sus opiniones?**
   - ○ **Si**
   - ● **No**

6. **¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?**
   - ● **Si**
   - ○ **No**

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Thoiner David Florez Garcia

9.02

PRE-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Día	Mes	Año
	19	09	2023

Identificación T.I ☐ C.C ☐	

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolívar **Municipio:** Santa Rosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. **¿Identifica el concepto de habilidades sociales?**
   - ○ **Si**
   - ● **No**

2. **¿Sueles evitar los conflictos personales?**
   - ● **Si**
   - ○ **No**

3. **¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?**
   - ● **Si**
   - ○ **No**

4. **¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?**
   - ○ **Si**
   - ● **No**

5. **¿Le cuesta expresar sus opiniones?**
   - ○ **Si**
   - ● **No**

6. **¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?**
   - ○ **Si**
   - ● **No**

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

9.02

Deivis David Bermejo

PRE-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Día	Mes	Año
	19	9	2023

Identificación T.I ☒ C.C ☐	3015509919

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolivar **Municipio:** Santa Rosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. ¿Identifica el concepto de habilidades sociales?
- ◉ **Si**
- ○ **No**

2. ¿Sueles evitar los conflictos personales?
- ◉ **Si**
- ○ **No**

3. ¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?
- ◉ **Si**
- ○ **No**

4. ¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?
- ◉ **Si**
- ○ **No**

5. ¿Le cuesta expresar sus opiniones?
- ○ **Si**
- ◉ **No**

6. ¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?
- ◉ **Si**
- ○ **No**

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

9.02

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

PRE-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Día	Mes	Año
	19	09	2023

Identificación	
T.I [X] C.C [ ]	1235048752

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolivar **Municipio:** Santa Rosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. ¿Identifica el concepto de habilidades sociales?
- ○ Si
- (X) No

2. ¿Sueles evitar los conflictos personales?
- (X) Si
- ○ No

3. ¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?
- (X) Si
- ○ No

4. ¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?
- ○ Si
- (X) No

5. ¿Le cuesta expresar sus opiniones?
- (X) Si
- ○ No

6. ¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?
- ○ Si
- (X) No

9=2.

9 No tienen nombres

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

902

PRE-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Día	Mes	Año
	19	sep	2023

Identificación	
T.I ☒ C.C ☐	

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolivar **Municipio:** Santa Rosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. **¿Identifica el concepto de habilidades sociales?**
   - ○ **Si**
   - ✓ **No**

2. **¿Sueles evitar los conflictos personales?**
   - ✓ **Si**
   - ○ **No**

3. **¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?**
   - ✓ **Si**
   - ○ **No**

4. **¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?**
   - ○ **Si**
   - ✓ **No**

5. **¿Le cuesta expresar sus opiniones?**
   - ✓ **Si**
   - ○ **No**

6. **¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?**
   - ○ **Si**
   - ✓ **No**

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

902

PRE-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Día	Mes	Año
	19	04	2023

Identificación	
T.I [X] C.C [ ]	

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolivar **Municipio:** Santa Rosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. **¿Identifica el concepto de habilidades sociales?**
   - ○ **Si**
   - ● **No**

2. **¿Sueles evitar los conflictos personales?**
   - ● **Si**
   - ○ **No**

3. **¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?**
   - ● **Si**
   - ○ **No**

4. **¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?**
   - ○ **Si**
   - ● **No**

5. **¿Le cuesta expresar sus opiniones?**
   - ○ **Si**
   - ● **No**

6. **¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?**
   - ○ **Si**
   - ● **No**

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

9.02

PRE-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Día	Mes	Año
	19	09	2023

Identificación T.I ☒ C.C ☐	1048603137

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolivar **Municipio:** santa Rosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. **¿Identifica el concepto de habilidades sociales?**
   - ○ **Si**
   - ✓ **No**

2. **¿Sueles evitar los conflictos personales?**
   - ✓ **Si**
   - ○ **No**

3. **¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?**
   - ✓ **Si**
   - ○ **No**

4. **¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?**
   - ✓ **Si**
   - ○ **No**

5. **¿Le cuesta expresar sus opiniones?**
   - ✓ **Si**
   - ○ **No**

6. **¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?**
   - ✓ **Si**
   - ○ **No**

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

9.02

PRE-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Día	Mes	Año
	19	04	2023

Identificación T.I ☐ C.C ☐	

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolívar **Municipio:** Santa Rosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. **¿Identifica el concepto de habilidades sociales?**
   - [x] **Si**
   - [ ] **No**

2. **¿Sueles evitar los conflictos personales?**
   - [x] **Si**
   - [ ] **No**

3. **¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?**
   - [ ] **Si**
   - [x] **No**

4. **¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?**
   - [ ] **Si**
   - [x] **No**

5. **¿Le cuesta expresar sus opiniones?**
   - [x] **Si**
   - [ ] **No**

6. **¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?**
   - [ ] **Si**
   - [x] **No**

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

9,02

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

PRE-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Día	Mes	Año
	19	9	2023

Identificación T.I ☐ C.C ☐	

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolivar **Municipio:** Santa Rosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. **¿Identifica el concepto de habilidades sociales?**
   - (x) Si
   - ( ) No

2. **¿Sueles evitar los conflictos personales?**
   - (x) Si
   - ( ) No

3. **¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?**
   - (x) Si
   - ( ) No

4. **¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?**
   - (x) Si
   - ( ) No

5. **¿Le cuesta expresar sus opiniones?**
   - ( ) Si
   - (x) No

6. **¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?**
   - (x) Si
   - ( ) No

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

9.02

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

PRE-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Día	Mes	Año
	14	04	2023

Identificación	
T.I [X] C.C [ ]	

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolivar **Municipio:** Santa Rosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. ¿Identifica el concepto de habilidades sociales?
   - ○ Si
   - ● No

2. ¿Sueles evitar los conflictos personales?
   - ● Si
   - ○ No

3. ¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?
   - ○ Si
   - ● No

4. ¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?
   - ● Si
   - ○ No

5. ¿Le cuesta expresar sus opiniones?
   - ● Si
   - ○ No

6. ¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?
   - ○ Si
   - ● No

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

9.02

PRE-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Día	Mes	Año
	19	09	2013.

Identificación	
T.I [X] C.C [ ]	Inés María Rodríguez

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolívar **Municipio:** Santa rosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. **¿Identifica el concepto de habilidades sociales?**
   - [X] **Si**
   - [ ] **No**

2. **¿Sueles evitar los conflictos personales?**
   - [ ] **Si**
   - [X] **No**

3. **¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?**
   - [ ] **Si**
   - [X] **No**

4. **¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?**
   - [ ] **Si**
   - [X] **No**

5. **¿Le cuesta expresar sus opiniones?**
   - [X] **Si**
   - [ ] **No**

6. **¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?**
   - [ ] **Si**
   - [X] **No**

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

6°04
(34)

6.04

Unidos Hacemos Más Por Santa Rosa

FUNGLODES

PRE-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Día	Mes	Año
	19	09	2023

Identificación	
T.I [X] C.C [ ]	1 Dery Margarita Gal

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolivar **Municipio:** Santa Rosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. ***¿Identifica el concepto de habilidades sociales?***
   - ○ *Si*
   - [X] *No*

2. ***¿Sueles evitar los conflictos personales?***
   - ○ *Si*
   - [X] *No*

3. ***¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?***
   - [X] *Si*
   - ○ *No*

4. ***¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?***
   - [X] *Si*
   - ○ *No*

5. ***¿Le cuesta expresar sus opiniones?***
   - [X] *Si*
   - ○ *No*

6. ***¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?***
   - [X] *Si*
   - ○ *No*

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

G.04

PRE-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Día	Mes	Año
	19	9	2023

Identificación	
T.I ☒ C.C ☐	cristian camilo

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolivar **Municipio:** santarosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. **¿Identifica el concepto de habilidades sociales?**
   - ○ **Si**
   - ☒ **No**

2. **¿Sueles evitar los conflictos personales?**
   - ☒ **Si**
   - ○ **No**

3. **¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?**
   - ☒ **Si**
   - ○ **No**

4. **¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?**
   - ☒ **Si**
   - ○ **No**

5. **¿Le cuesta expresar sus opiniones?**
   - ☒ **Si**
   - ○ **No**

6. **¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?**
   - ☒ **Si**
   - ○ **No**

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

6.04

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

PRE-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Día	Mes	Año
	19	09	2023

Identificación	
T.I [X] C.C [ ]	DEICY YADAYRA

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolivar **Municipio:** Santa Rosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. ¿Identifica el concepto de habilidades sociales?
- [x] **Si**
- [ ] **No**

2. ¿Sueles evitar los conflictos personales?
- [x] **Si**
- [ ] **No**

3. ¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?
- [ ] **Si**
- [x] **No**

4. ¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?
- [ ] **Si**
- [x] **No**

5. ¿Le cuesta expresar sus opiniones?
- [ ] **Si**
- [x] **No**

6. ¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?
- [ ] **Si**
- [x] **No**

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más Por Santa Rosa

G.04

PRE-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Día	Mes	Año
	19	9	2023

Identificación T.I [X] C.C [ ]	Deivis torres Mesta

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolivar **Municipio:** santa rosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. ¿Identifica el concepto de habilidades sociales?

- [X] Si
- [ ] No

2. ¿Sueles evitar los conflictos personales?

- [ ] Si
- [X] No

3. ¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?

- [X] Si
- [ ] No

4. ¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?

- [ ] Si
- [X] No

5. ¿Le cuesta expresar sus opiniones?

- [ ] Si
- [X] No

6. ¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?

- [ ] Si
- [X] No

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

6.04

FUNGLODES

PRE-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Día	Mes	Año
	19	09	2023

Identificación T.I ☒ C.C ☐	CRISTOBAL Mercado

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** BOLIVAR **Municipio:** SANTA ROSA

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. ¿Identifica el concepto de habilidades sociales?

- ○ Si
- ☒ No

2. ¿Sueles evitar los conflictos personales?

- ☒ Si
- ○ No

3. ¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?

- ☒ Si
- ○ No

4. ¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?

- ○ Si
- ☒ No

5. ¿Le cuesta expresar sus opiniones?

- ☒ Si
- ○ No

6. ¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?

- ○ Si
- ☒ No

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

6.04

PRE-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Día	Mes	Año
	14	09	23

Identificación T.I ☒ C.C ☐	Angelica Zuluaga

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolivar **Municipio:** Santa Rosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. **¿Identifica el concepto de habilidades sociales?**
   - ○ **Si**
   - ☒ **No**

2. **¿Sueles evitar los conflictos personales?**
   - ☒ **Si**
   - ○ **No**

3. **¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?**
   - ☒ **Si**
   - ○ **No** pero no tengo a nadie en quien decirle

4. **¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?**
   - ○ **Si**
   - ☒ **No**

5. **¿Le cuesta expresar sus opiniones?**
   - ☒ **Si**
   - ○ **No**

6. **¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?**
   - ○ **Si**
   - ☒ **No**

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

6.04

PRE-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Día	Mes	Año
	19	9	2023

Identificación T.I ☒ C.C ☐	MARYORIS VIVANCO Arod

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolivar **Municipio:** SANTA ROSA

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. ¿Identifica el concepto de habilidades sociales?

- ☒ **Si**
- ○ **No**

2. ¿Sueles evitar los conflictos personales?

- ☒ **Si**
- ○ **No**

3. ¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?

- ☒ **Si**
- ○ **No**

4. ¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?

- ○ **Si**
- ☒ **No**

5. ¿Le cuesta expresar sus opiniones?

- ☒ **Si**
- ○ **No**

6. ¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?

- ○ **Si**
- ☒ **No**

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

G.04

GRADOS 604

PRE-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Día	Mes	Año
	19	9	2020

Identificación T.I ☒ C.C ☐	Evlyn Andrea

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolivar **Municipio:** Santa rosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. **¿Identifica el concepto de habilidades sociales?**
   - ● Si
   - ○ No

2. **¿Sueles evitar los conflictos personales?**
   - ○ Si
   - ● No

3. **¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?**
   - ● Si
   - ○ No

4. **¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?**
   - ○ Si
   - ● No

5. **¿Le cuesta expresar sus opiniones?**
   - ○ Si
   - ● No

6. **¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?**
   - ● Si
   - ○ No

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más Por Santa Rosa

6-07

PRE-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Día	Mes	Año
	19	9	2023

Identificación T.I ☒ C.C ☐	Alalo Junior

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolivar **Municipio:** Santa rosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. ¿Identifica el concepto de habilidades sociales?

- ● Si
- ○ No

2. ¿Sueles evitar los conflictos personales?

- ○ Si
- ● No

3. ¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?

- ○ Si
- ● No

4. ¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?

- ● Si
- ○ No

5. ¿Le cuesta expresar sus opiniones?

- ○ Si
- ● No

6. ¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?

- ● Si
- ○ No

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

6.04

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

PRE-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Día	Mes	Año
	19	09	2023

Identificación	
T.I [X] C.C [ ]	SANDRITH MARIA

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolivar **Municipio:** Santa rosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. **¿Identifica el concepto de habilidades sociales?**
   - [X] Si
   - [ ] No

2. **¿Sueles evitar los conflictos personales?**
   - [X] Si
   - [ ] No

3. **¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?**
   - [X] Si
   - [ ] No

4. **¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?**
   - [ ] Si
   - [X] No

5. **¿Le cuesta expresar sus opiniones?**
   - [ ] Si
   - [X] No

6. **¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?**
   - [ ] Si
   - [X] No

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

6.04

PRE-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Día	Mes	Año
	19	09	2021

Identificación	
T.I [X] C.C [ ]	1107606[illegible]

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento**_____**Municipio:** _____

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. **¿Identifica el concepto de habilidades sociales?**
   - (x) **Si**
   - ( ) **No**

2. **¿Sueles evitar los conflictos personales?**
   - (x) **Si**
   - ( ) **No**

3. **¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?**
   - (x) **Si**
   - ( ) **No**

4. **¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?**
   - ( ) **Si**
   - (x) **No**

5. **¿Le cuesta expresar sus opiniones?**
   - ( ) **Si**
   - (x) **No**

6. **¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?**
   - ( ) **Si**
   - (x) **No**

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

6.04

PRE-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Día	Mes	Año
19	19	09	2023

Identificación T.I ☒ C.C ☐	Yassir Perez H..

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolivar **Municipio:** santa rosa de lima

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. **¿Identifica el concepto de habilidades sociales?**
   - ○ Si
   - ◉ No

2. **¿Sueles evitar los conflictos personales?**
   - ◉ Si
   - ○ No

3. **¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?**
   - ◉ Si
   - ○ No

4. **¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?**
   - ○ Si
   - ◉ No

5. **¿Le cuesta expresar sus opiniones?**
   - ○ Si
   - ◉ No

6. **¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?**
   - ◉ Si
   - ○ No

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más Por Santa Rosa

B.04

PRE-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Día	Mes	Año
	19	9	2023

Identificación T.I ☒ C.C ☐	Luis carlos

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** bolivar **Municipio:** santarosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. **¿Identifica el concepto de habilidades sociales?**
   - ● Si
   - ○ No

2. **¿Sueles evitar los conflictos personales?**
   - ● Si
   - ○ No

3. **¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?**
   - ● Si
   - ○ No

4. **¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?**
   - ● Si
   - ○ No

5. **¿Le cuesta expresar sus opiniones?**
   - ○ Si
   - ☒ No

6. **¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?**
   - ○ Si
   - ☒ No

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más Por Santa Rosa

6.04

PRE-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Día	Mes	Año
	19	Mar	Sept 2023

Identificación	
T.I [X] C.C [ ]	Andreylis Iguaran

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** de Bolivar **Municipio:** Santa Rosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. **¿Identifica el concepto de habilidades sociales?**
   - ○ **Si**
   - ☒ **No**

2. **¿Sueles evitar los conflictos personales?**
   - ○ **Si**
   - ☒ **No**

3. **¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?**
   - ☒ **Si**
   - ○ **No**

4. **¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?**
   - ○ **Si**
   - ☒ **No**

5. **¿Le cuesta expresar sus opiniones?**
   - ☒ **Si**
   - ○ **No**

6. **¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?**
   - ○ **Si**
   - ☒ **No**

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más Por Santa Rosa

6.04

PRE-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Día	Mes	Año
	19	09	2023

Identificación	
T.I [X] C.C [ ]	Sara Gabrielito S.

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolivar **Municipio:** Santa Rosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. **¿Identifica el concepto de habilidades sociales?**
   - ○ Si
   - ◉ No

2. **¿Sueles evitar los conflictos personales?**
   - ◉ Si
   - ○ No

3. **¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?**
   - ◉ Si
   - ○ No

4. **¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?**
   - ○ Si
   - ◉ No

5. **¿Le cuesta expresar sus opiniones?**
   - ○ Si
   - ◉ No

6. **¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?**
   - ○ Si
   - ◉ No

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Diego Alvarez

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más Por Santa Rosa

G.04.

PRE-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Día	Mes	Año
	19	04	2023

Identificación T.I ☒ C.C ☐	

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolivar **Municipio:** Santa Rosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. **¿Identifica el concepto de habilidades sociales?**
   - ○ **Si**
   - ◉ **No**

2. **¿Sueles evitar los conflictos personales?**
   - ◉ **Si**
   - ○ **No**

3. **¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?**
   - ◉ **Si**
   - ○ **No**

4. **¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?**
   - ○ **Si**
   - ◉ **No**

5. **¿Le cuesta expresar sus opiniones?**
   - ○ **Si**
   - ◉ **No**

6. **¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?**
   - ○ **Si**
   - ◉ **No**

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

6.04

PRE-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Día	Mes	Año
	19	may	13

Identificación	
T.I ☒ C.C ☐	luismario

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolivar **Municipio:** Santa Rosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. **¿Identifica el concepto de habilidades sociales?**
   - ○ **Si**
   - ◉ **No**

2. **¿Sueles evitar los conflictos personales?**
   - ◉ **Si**
   - ○ **No**

3. **¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?**
   - ◉ **Si**
   - ○ **No**

4. **¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?**
   - ○ **Si**
   - ◉ **No**

5. **¿Le cuesta expresar sus opiniones?**
   - ○ **Si**
   - ◉ **No**

6. **¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?**
   - ○ **Si**
   - ◉ **No**

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

G.04

PRE-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Día	Mes	Año
	19	09	2023

Identificación	
T.I [X] C.C [ ]	Luis Enrique Ovilla

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolivar **Municipio:** Santa Rosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. ¿Identifica el concepto de habilidades sociales?

- ○ Si
- ◉ No

2. ¿Sueles evitar los conflictos personales?

- ◉ Si
- ○ No

3. ¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?

- ◉ Si
- ○ No

4. ¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?

- ○ Si
- ◉ No

5. ¿Le cuesta expresar sus opiniones?

- ◉ Si
- ○ No

6. ¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?

- ○ Si
- ◉ No

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

6.04 4-

PRE-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Día	Mes	Año
	14	02	2023

Identificación T.I ☒ C.C ☐	Esteban tatis

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolivar **Municipio:** Santa Rosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. **¿Identifica el concepto de habilidades sociales?**
   - ● **Si**
   - ○ **No**

2. **¿Sueles evitar los conflictos personales?**
   - ● **Si**
   - ○ **No**

3. **¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?**
   - ● **Si**
   - ○ **No**

4. **¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?**
   - ○ **Si**
   - ● **No**

5. **¿Le cuesta expresar sus opiniones?**
   - ● **Si**
   - ○ **No**

6. **¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?**
   - ○ **Si**
   - ● **No**

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

6.04

PRE-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Día	Mes	Año
	19	04	23

Identificación T.I ☒ C.C ☐	ANGVALERIA NARVAEZ

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolivar **Municipio:** santa rosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. **¿Identifica el concepto de habilidades sociales?**
   - (x) **Si**
   - ( ) **No**

2. **¿Sueles evitar los conflictos personales?**
   - (x) **Si**
   - ( ) **No**

3. **¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?**
   - ( ) **Si**
   - (x) **No**

4. **¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?**
   - ( ) **Si**
   - (x) **No**

5. **¿Le cuesta expresar sus opiniones?**
   - ( ) **Si**
   - (x) **No**

6. **¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?**
   - (x) **Si**
   - ( ) **No**

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más Por Santa Rosa

6.044

PRE-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Día	Mes	Año
	19	09	2023

Identificación T.I ☒ C.C ☐	Juliana Pantoja

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolívar **Municipio:** santa rosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. **¿Identifica el concepto de habilidades sociales?**
   - (x) Si
   - ( ) No
2. **¿Sueles evitar los conflictos personales?**
   - (x) Si
   - ( ) No
3. **¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?**
   - (x) Si
   - ( ) No
4. **¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?**
   - ( ) Si
   - (x) No
5. **¿Le cuesta expresar sus opiniones?**
   - (x) Si
   - ( ) No
6. **¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?**
   - (x) Si
   - ( ) No

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

6.04

PRE-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Día	Mes	Año
	19	8	2023

Identificación T.I ☒ C.C ☐	Breiner Gomez

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolivar **Municipio:** Santa Rosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. **¿Identifica el concepto de habilidades sociales?**
   - (●) Si
   - ( ) No

2. **¿Sueles evitar los conflictos personales?**
   - (●) Si
   - ( ) No

3. **¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?**
   - (●) Si
   - ( ) No

4. **¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?**
   - ( ) Si
   - (●) No

5. **¿Le cuesta expresar sus opiniones?**
   - (●) Si
   - ( ) No

6. **¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?**
   - (●) Si
   - ( ) No

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

6.04

PRE-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Día	Mes	Año
	19	09	2023

Identificación T.I ☒ C.C ☐	ANYELO

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolívar **Municipio:** santa rosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. ¿Identifica el concepto de habilidades sociales?

- ☒ **Si**
- ○ **No**

2. ¿Sueles evitar los conflictos personales?

- ☒ **Si**
- ○ **No**

3. ¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?

- ☒ **Si**
- ○ **No**

4. ¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?

- ○ **Si**
- ☒ **No**

5. ¿Le cuesta expresar sus opiniones?

- ○ **Si**
- ☒ **No**

6. ¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?

- ○ **Si**
- ☒ **No**

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

6.04

PRE-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Día	Mes	Año
	20	Mayo	2023

Identificación T.I ☒ C.C ☐	Yabit Rodriguez

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolívar **Municipio:** Santa Rosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. **¿Identifica el concepto de habilidades sociales?**
   - ○ **Si**
   - ○ **No** un poco

2. **¿Sueles evitar los conflictos personales?**
   - ○ **Si**
   - ✗ **No**

3. **¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?**
   - ✗ **Si** algunas veces
   - ○ **No**

4. **¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?**
   - ○ **Si**
   - ✗ **No**

5. **¿Le cuesta expresar sus opiniones?**
   - ○ **Si**
   - ✗ **No**

6. **¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?**
   - ○ **Si**
   - ✗ **No**

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más Por Santa Rosa

G.04

PRE-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Día	Mes	Año
	11	09	23

Identificación T.I ☒ C.C ☐	Tatiana Andres

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolivar **Municipio:** Santa Rosa de Lima

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. **¿Identifica el concepto de habilidades sociales?**
   - ○ **Si**
   - ☒ **No**

2. **¿Sueles evitar los conflictos personales?**
   - ○ **Si**
   - ☒ **No**

3. **¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?**
   - ☒ **Si**
   - ○ **No**

4. **¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?**
   - ☒ **Si**
   - ○ **No**

5. **¿Le cuesta expresar sus opiniones?**
   - ○ **Si**
   - ☒ **No**

6. **¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?**
   - ☒ **Si**
   - ○ **No**

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más Por Santa Rosa

G.04.

PRE-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Día	Mes	Año
	19	9	2023

Identificación T.I ☒ C.C ☐	kleyder gonzales

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolivar **Municipio:** santa rosa declima

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. ¿Identifica el concepto de habilidades sociales?

- ☒ **Si**
- ○ **No**

2. ¿Sueles evitar los conflictos personales?

- ○ **Si**
- ☒ **No**

3. ¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?

- ☒ **Si**
- ○ **No**

4. ¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?

- ○ **Si**
- ☒ **No**

5. ¿Le cuesta expresar sus opiniones?

- ○ **Si**
- ☒ **No**

6. ¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?

- ☒ **Si**
- ○ **No**

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

G.04

PRE-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Día	Mes	Año
	19	09	2023

Septiembre

Identificación T.I ☑ C.C ☐	Sarai Benzos

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolívar **Municipio:** Santa Rosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. **¿Identifica el concepto de habilidades sociales?**
   - ○ **Si**
   - ○ **No**

2. **¿Sueles evitar los conflictos personales?**
   - ○ **Si**
   - ○ **No**

3. **¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?**
   - ○ **Si**
   - ○ **No**

4. **¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?**
   - ○ **Si**
   - ○ **No**

5. **¿Le cuesta expresar sus opiniones?**
   - ○ **Si**
   - ○ **No**

6. **¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?**
   - ○ **Si**
   - ○ **No**

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

G.O.4

PRE-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Día	Mes	Año
	19	09	2023

Identificación T.I ☒ C.C ☐	Juan Sebastian Vega Es.

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** bolivar **Municipio:** Santa rosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. **¿Identifica el concepto de habilidades sociales?**
   - ◉ **Si**
   - ○ **No**

2. **¿Sueles evitar los conflictos personales?**
   - ◉ **Si**
   - ○ **No**

3. **¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?**
   - ○ **Si**
   - ◉ **No**

4. **¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?**
   - ◉ **Si**
   - ○ **No**

5. **¿Le cuesta expresar sus opiniones?**
   - ○ **Si**
   - ◉ **No**

6. **¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?**
   - ○ **Si**
   - ◉ **No**

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

G.04

PRE-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Día	Mes	Año
	19	9	2023

Identificación	
T.I ☒ C.C ☐	Keith L. C. T.

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolivar **Municipio:** Santa R.

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. **¿Identifica el concepto de habilidades sociales?**
   - ◉ **Si**
   - ○ **No**

2. **¿Sueles evitar los conflictos personales?**
   - ○ **Si**
   - ◉ **No**

3. **¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?**
   - ◉ **Si**
   - ○ **No**

4. **¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?**
   - ◉ **Si**
   - ○ **No**

5. **¿Le cuesta expresar sus opiniones?**
   - ○ **Si**
   - ◉ **No**

6. **¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?**
   - ○ **Si**
   - ◉ **No**

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

G.04

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más Por Santa Rosa

PRE-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Día	Mes	Año
	20	09	2023

Identificación T.I ☒ C.C ☐	ADOIAN VIVANCO

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolivar **Municipio:** Santa rosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. **¿Identifica el concepto de habilidades sociales?**
   - ○ **Si**
   - ◉ **No**

2. **¿Sueles evitar los conflictos personales?**
   - ○ **Si**
   - ◉ **No**

3. **¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?**
   - ◉ **Si**
   - ○ **No**

4. **¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?**
   - ○ **Si**
   - ◉ **No**

5. **¿Le cuesta expresar sus opiniones?**
   - ◉ **Si**
   - ○ **No**

6. **¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?**
   - ○ **Si**
   - ◉ **No**

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más Por Santa Rosa

G-04

PRE-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Día	Mes	Año
	20	9	2023

Identificación T.I [X] C.C [ ]	Elkin Andres

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolivar **Municipio:** Santa Rosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. **¿Identifica el concepto de habilidades sociales?**
   - (x) Si
   - ( ) No

2. **¿Sueles evitar los conflictos personales?**
   - (x) Si
   - ( ) No

3. **¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?**
   - (x) Si
   - ( ) No

4. **¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?**
   - (x) Si
   - ( ) No

5. **¿Le cuesta expresar sus opiniones?**
   - ( ) Si
   - (x) No

6. **¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?**
   - ( ) Si
   - (x) No

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más Por Santa Rosa

G.04

PRE-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Día	Mes	Año
	19	09	2023

Identificación	
T.I [X] C.C [ ]	Maria Margarita C.

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolivar **Municipio:** Santa Rosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. **¿Identifica el concepto de habilidades sociales?**
   - (x) **Si**
   - ( ) **No**

2. **¿Sueles evitar los conflictos personales?**
   - ( ) **Si**
   - (x) **No**

3. **¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?**
   - (x) **Si**
   - ( ) **No**

4. **¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?**
   - ( ) **Si**
   - (x) **No**

5. **¿Le cuesta expresar sus opiniones?**
   - ( ) **Si**
   - (x) **No**

6. **¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?**
   - (x) **Si**
   - ( ) **No**

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más Por Santa Rosa

PRE-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Día	Mes	Año
	20	04	2023

Identificación T.I ☒ C.C ☐	[illegible]

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** bolivar **Municipio:** Santa Rosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. ***¿Identifica el concepto de habilidades sociales?***
   - ☒ ***Si***
   - ○ ***No***

2. ***¿Sueles evitar los conflictos personales?***
   - ☒ ***Si***
   - ○ ***No***

3. ***¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?***
   - ○ ***Si***
   - ☒ ***No***

4. ***¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?***
   - ○ ***Si***
   - ☒ ***No***

5. ***¿Le cuesta expresar sus opiniones?***
   - ☒ ***Si***
   - ○ ***No***

6. ***¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?***
   - ○ ***Si***
   - ☒ ***No***

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

FUNGLODES

604

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

G-04

PRE-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Día	Mes	Año
	20	09	23

Identificación T.I ☐ C.C ☐	Santiago viña

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento**_____**Municipio:** _____

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. **¿Identifica el concepto de habilidades sociales?**
   - ☒ **Si**
   - ○ **No**

2. **¿Sueles evitar los conflictos personales?**
   - ☒ **Si**
   - ○ **No**

3. **¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?**
   - ☒ **Si**
   - ○ **No**

4. **¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?**
   - ○ **Si**
   - ☒ **No**

5. **¿Le cuesta expresar sus opiniones?**
   - ○ **Si**
   - ☒ **No**

6. **¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?**
   - ○ **Si**
   - ☒ **No**

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

POS-TEST
TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Dia	Mes	Año
	27	09	2023

Identificación	
T.I [X] C.C [ ]	DEISY MARGARITA

Lugar de realización del proceso formativo: Departamento Bol Municipio: Santa Rosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. ¿Identifica el concepto de habilidades sociales?
   - [x] Si
   - [ ] No

2. ¿Sueles evitar los conflictos personales?
   - [x] Si
   - [ ] No

3. ¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?
   - [ ] Si
   - [x] No

4. ¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?
   - [x] Si
   - [ ] No

5. ¿Le cuesta expresar sus opiniones?
   - [x] Si
   - [ ] No

6. ¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?
   - [x] Si
   - [ ] No

Powered by CamScanner

FUNGLODES

POS-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Dia	Mes	Año
	27	9	23

Identificación	
T.I [X] C.C [ ]	Luis [illegible]

Lugar de realización del proceso formativo: Departamento Bolivar Municipio: Santa Rosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. ¿Identifica el concepto de habilidades sociales?
   - (•) Si
   - ( ) No

2. ¿Sueles evitar los conflictos personales?
   - (•) Si
   - ( ) No

3. ¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?
   - (•) Si
   - ( ) No

4. ¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?
   - (•) Si
   - ( ) No

5. ¿Le cuesta expresar sus opiniones?
   - ( ) Si
   - (•) No

6. ¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?
   - ( ) Si
   - (•) No

Powered by CamScanner

604

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

POS-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Dia	Mes	Año
	21	9	23

Identificación	
T.I ☒ C.C ☐	

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento**_____**Municipio:** _____

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. ¿Identifica el concepto de habilidades sociales?
   - ● Si
   - ○ No

2. ¿Sueles evitar los conflictos personales?
   - ● Si
   - ○ No

3. ¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?
   - ● Si
   - ○ No

4. ¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?
   - ○ Si
   - ● No

5. ¿Le cuesta expresar sus opiniones?
   - ○ Si
   - ● No

6. ¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?
   - ○ Si
   - ● No

Powered by CamScanner

Deivis Torres 64

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

POS-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Dia	Mes	Año
	27	09	2023

Identificación	
T.I ☒ C.C ☐	

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento**_____**Municipio:** _____

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. ¿Identifica el concepto de habilidades sociales?
   - X Si
   - ○ No
2. ¿Sueles evitar los conflictos personales?
   - X Si
   - ○ No
3. ¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?
   - X Si
   - ○ No
4. ¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?
   - ○ Si
   - X No
5. ¿Le cuesta expresar sus opiniones?
   - ○ Si
   - X No
6. ¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?
   - ○ Si
   - X No

Powered by CamScanner

604

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

POS-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Dia	Mes	Año
	27	09	2023

Identificación T.I [X] C.C [ ] Juliana Patiño

Lugar de realización del proceso formativo: Departamento Bolivar Municipio: santa rosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. ¿Identifica el concepto de habilidades sociales?
   - [x] Si
   - [ ] No

2. ¿Sueles evitar los conflictos personales?
   - [ ] Si
   - [x] No

3. ¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?
   - [x] Si
   - [ ] No

4. ¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?
   - [x] Si
   - [ ] No

5. ¿Le cuesta expresar sus opiniones?
   - [x] Si
   - [ ] No

6. ¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?
   - [x] Si
   - [ ] No

Powered by CamScanner

604

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

POS-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Dia	Mes	Año
	27	09	2025

Identificación T.I [X] C.C [ ] 1.[illegible]

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolivar **Municipio:** Santa Rosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. ¿Identifica el concepto de habilidades sociales?
   - [x] Si
   - [ ] No

2. ¿Sueles evitar los conflictos personales?
   - [x] Si
   - [ ] No

3. ¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?
   - [x] Si
   - [ ] No

4. ¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?
   - [x] Si
   - [ ] No

5. ¿Le cuesta expresar sus opiniones?
   - [x] Si
   - [ ] No

6. ¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?
   - [x] Si
   - [ ] No

Powered by CamScanner

604

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

POS-TEST
TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Dia	Mes	Año
	27	09	23

Identificación	
T.I ☒ C.C ☐	Moises Rodriguez

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolivar **Municipio:** Santa Rosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. ¿Identifica el concepto de habilidades sociales?
   - X Si
   - ○ No

2. ¿Sueles evitar los conflictos personales?
   - X Si
   - ○ No

3. ¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?
   - X Si
   - ○ No

4. ¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?
   - ○ Si
   - X No

5. ¿Le cuesta expresar sus opiniones?
   - ○ Si
   - X No

6. ¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?
   - ○ Si
   - X No

Powered by CamScanner

Diego Alvarez 604

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

POS-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Dia	Mes	Año
	29	09	2023

Identificación	
T.I ☒ C.C ☐	

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolivar **Municipio:** Santa Rosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. ¿Identifica el concepto de habilidades sociales?
   - ○ Si
   - ◉ No
2. ¿Sueles evitar los conflictos personales?
   - ◉ Si
   - ○ No
3. ¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?
   - ◉ Si
   - ○ No
4. ¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?
   - ○ Si
   - ◉ No
5. ¿Le cuesta expresar sus opiniones?
   - ○ Si
   - ◉ No
6. ¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?
   - ○ Si
   - ◉ No

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

POS-TEST
TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Dia	Mes	Año
	23	04	2018

Identificación	
T.I ☒ C.C ☐	Brayda Gonzalez

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolivar **Municipio:** Santa Rosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. ¿Identifica el concepto de habilidades sociales?
   - (x) Si
   - ( ) No

2. ¿Sueles evitar los conflictos personales?
   - (x) Si
   - ( ) No

3. ¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?
   - ( ) Si
   - (x) No

4. ¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?
   - (x) Si
   - ( ) No

5. ¿Le cuesta expresar sus opiniones?
   - (x) Si
   - ( ) No

6. ¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?
   - ( ) Si
   - (x) No

Powered by CamScanner

609

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

POS-TEST
TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Dia	Mes	Año
	27	09	2023

Identificación	
TI ☐ CC ☐	[illegible]

6=09

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** [illegible] **Municipio:** [illegible]

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. ¿Identifica el concepto de habilidades sociales?
   - ● Si
   - ○ No

2. ¿Sueles evitar los conflictos personales?
   - ● Si
   - ○ No

3. ¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?
   - ● Si
   - ○ No

4. ¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?
   - ○ Si
   - ● No

5. ¿Le cuesta expresar sus opiniones?
   - ● Si
   - ○ No

6. ¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?
   - ● Si
   - ○ No

Powered by CamScanner

604

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

624

POS-TEST
TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Dia	Mes	Año
	23	09	2025

Identificación	
T.I [X] C.C [ ]	ESTUDIANTE

Lugar de realización del proceso formativo: Departamento [illegible] Municipio: [illegible]

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. ¿Identifica el concepto de habilidades sociales?
   - (•) Si
   - ( ) No

2. ¿Sueles evitar los conflictos personales?
   - (•) Si
   - ( ) No

3. ¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?
   - (•) Si
   - ( ) No

4. ¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?
   - ( ) Si
   - (•) No

5. ¿Le cuesta expresar sus opiniones?
   - (•) Si
   - ( ) No

6. ¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?
   - ( ) Si
   - (•) No

Powered by CamScanner

609

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

POS-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Día	Mes	Año
	27	09	2023

Identificación	
T.I ☒ C.C ☐	Breiner Gomez

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolivar **Municipio:** Santa Rosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. ¿Identifica el concepto de habilidades sociales?
   - ● Si
   - ○ No

2. ¿Sueles evitar los conflictos personales?
   - ● Si
   - ○ No

3. ¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?
   - ● Si
   - ○ No

4. ¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?
   - ○ Si
   - ● No

5. ¿Le cuesta expresar sus opiniones?
   - ● Si
   - ○ No

6. ¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?
   - ○ Si
   - ● No

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más Por Santa Rosa

POS-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Dia	Mes	Año
	27	04	2023

Identificación	
T.I [X] C.C [ ]	ANGELA ZULUAGA

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolivar **Municipio:** Santa Rosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. ¿Identifica el concepto de habilidades sociales?
   - (x) Si
   - ( ) No

2. ¿Sueles evitar los conflictos personales?
   - (x) Si
   - ( ) No

3. ¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?
   - ( ) Si
   - (x) No

4. ¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?
   - ( ) Si
   - (x) No

5. ¿Le cuesta expresar sus opiniones?
   - ( ) Si
   - (x) No

6. ¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?
   - (x) Si
   - ( ) No

Powered by CamScanner



FUNGLODES

Unidos Hacemos Más

POS-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Dia	Mes	Año
	27	09	2022

Identificación	
T.I [X] C.C [ ]	Sandi Bay

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolivar **Municipio:** Santa Rosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. ¿Identifica el concepto de habilidades sociales?
   - [x] Si
   - [ ] No

2. ¿Sueles evitar los conflictos personales?
   - [x] Si
   - [ ] No

3. ¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?
   - [x] Si
   - [ ] No

4. ¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?
   - [ ] Si
   - [x] No

5. ¿Le cuesta expresar sus opiniones?
   - [x] Si
   - [ ] No

6. ¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?
   - [x] Si
   - [ ] No

Powered by CamScanner

604

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

POS-TEST
TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Dia	Mes	Año
	28	9	2021

Identificación T.I [X] C.C [ ] Keith L. Cadiz 6-04

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolivar **Municipio:** Santa Rosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. ¿Identifica el concepto de habilidades sociales?
   - (x) Si
   - ( ) No

2. ¿Sueles evitar los conflictos personales?
   - ( ) Si
   - (x) No

3. ¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?
   - (x) Si
   - ( ) No

4. ¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?
   - (x) Si
   - ( ) No

5. ¿Le cuesta expresar sus opiniones?
   - ( ) Si
   - (x) No

6. ¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?
   - ( ) Si
   - (x) No

Powered by CamScanner

604

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más

POS-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

Grado 604

Fecha	Dia	Mes	Año
	27	04	2023

Identificación	
T.I [X] C.C [ ]	Andrey Luis Grabato

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** de Bolivar **Municipio:** de santa R

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. ¿Identifica el concepto de habilidades sociales?
   - Si
   - No

2. ¿Sueles evitar los conflictos personales?
   - Si
   - No

3. ¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?
   - Si
   - No

4. ¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?
   - Si
   - No

5. ¿Le cuesta expresar sus opiniones?
   - Si
   - No

6. ¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?
   - Si
   - No

Powered by CamScanner

6°04

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

POS-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Dia	Mes	Año
	27	09	2023

Identificación T.I [X] C.C [ ] 1 [illegible]

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolivar **Municipio:** Santa Rosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. ¿Identifica el concepto de habilidades sociales?
   - (•) Si
   - ( ) No

2. ¿Sueles evitar los conflictos personales?
   - (•) Si
   - ( ) No

3. ¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?
   - (•) Si
   - ( ) No

4. ¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?
   - ( ) Si
   - (•) No

5. ¿Le cuesta expresar sus opiniones?
   - ( ) Si
   - (•) No

6. ¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?
   - (•) Si
   - ( ) No

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

POS-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Dia	Mes	Año
	27	09	2023

Identificación	
T.I [X] C.C [ ]	Sara Gaviria S.

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolívar **Municipio** Santa Rosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. ¿Identifica el concepto de habilidades sociales?
   - (•) Si
   - ( ) No

2. ¿Sueles evitar los conflictos personales?
   - (•) Si
   - ( ) No

3. ¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?
   - (•) Si
   - ( ) No

4. ¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?
   - ( ) Si
   - (•) No

5. ¿Le cuesta expresar sus opiniones?
   - ( ) Si
   - (•) No

6. ¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?
   - ( ) Si
   - (•) No

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

POS-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Dia	Mes	Año
21	vie	Oct	2021

Identificación	
T.I [X] C.C [ ]	Edwin Andres M.-

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolivar **Municipio:** Cartagena

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. ¿Identifica el concepto de habilidades sociales?
   - ○ Si
   - ◉ No

2. ¿Sueles evitar los conflictos personales?
   - ◉ Si
   - ○ No

3. ¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?
   - ◉ Si
   - ○ No

4. ¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?
   - ○ Si
   - ◉ No

5. ¿Le cuesta expresar sus opiniones?
   - ◉ Si
   - ○ No

6. ¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?
   - ◉ Si
   - ○ No

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

POS-TEST
TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Dia	Mes	Año
	27	09	2023

Identificación	
T.I [X] C.C [ ]	SANDRITH MARIA

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolivar **Municipio:** Santa rosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. ¿Identifica el concepto de habilidades sociales?
   - [X] Si
   - [ ] No

2. ¿Sueles evitar los conflictos personales?
   - [X] Si
   - [ ] No

3. ¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?
   - [X] Si
   - [ ] No

4. ¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?
   - [ ] Si
   - [X] No

5. ¿Le cuesta expresar sus opiniones?
   - [ ] Si
   - [X] No

6. ¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?
   - [ ] Si
   - [X] No

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

POS-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Dia	Mes	Año
	23	09	2023

Identificación	
T.I ☒ C.C ☐	Taylor

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolívar **Municipio:** Santa Rosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. **¿Identifica el concepto de habilidades sociales?**
   - ☒ **Si**
   - ☐ **No**

2. **¿Sueles evitar los conflictos personales?**
   - ☐ **Si**
   - ☒ **No**

3. **¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?**
   - ☒ **Si**
   - ☐ **No**

4. **¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?**
   - ☒ **Si**
   - ☐ **No**

5. **¿Le cuesta expresar sus opiniones?**
   - ☐ **Si**
   - ☒ **No**

6. **¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?**
   - ☒ **Si**
   - ☐ **No**

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

POS-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Dia	Mes	Año
	27	09	2023

Identificación	
T.I [X] C.C [ ]	Yassir Perez M.

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolívar **Municipio:** Santa Rosa de Lima

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. ¿Identifica el concepto de habilidades sociales?
   - ○ Si
   - ● No

2. ¿Sueles evitar los conflictos personales?
   - ● Si
   - ○ No

3. ¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?
   - ● Si
   - ○ No

4. ¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?
   - ● Si
   - ○ No

5. ¿Le cuesta expresar sus opiniones?
   - ○ Si
   - ● No

6. ¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?
   - ● Si
   - ○ No

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

POS-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Dia	Mes	Año
	23	04	2023

Identificación	
T.I [X] C.C [ ]	CRISTOBAL DE JESUS

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento**_____**Municipio:** _____

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. **¿Identifica el concepto de habilidades sociales?**
   - [x] Si
   - [ ] No
2. **¿Sueles evitar los conflictos personales?**
   - [x] Si
   - [ ] No
3. **¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?**
   - [x] Si
   - [ ] No
4. **¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?**
   - [x] Si
   - [ ] No
5. **¿Le cuesta expresar sus opiniones?**
   - [x] Si
   - [ ] No
6. **¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?**
   - [ ] Si
   - [x] No

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

POS-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Dia	Mes	Año
	21	09	2022

Identificación	
T.I [X] C.C [ ]	Cuarto Jairo

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolivar **Municipio:** Santa Rosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. ¿Identifica el concepto de habilidades sociales?
   - ○ Si
   - ● No

2. ¿Sueles evitar los conflictos personales?
   - ● Si
   - ○ No

3. ¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?
   - ○ Si
   - ● No

4. ¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?
   - ● Si
   - ○ No

5. ¿Le cuesta expresar sus opiniones?
   - ○ Si
   - ● No

6. ¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?
   - ● Si
   - ○ No

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más

POS-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Dia	Mes	Año
	27	09	2023

Identificación T.I [X] C.C [ ] Ana Valeria Montoya Ortiz

Lugar de realización del proceso formativo: Departamento Bolivar Municipio: Santa Rosa del Norte

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. ¿Identifica el concepto de habilidades sociales?
   - [X] Si
   - [ ] No

2. ¿Sueles evitar los conflictos personales?
   - [X] Si
   - [ ] No

3. ¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?
   - [ ] Si
   - [X] No

4. ¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?
   - [X] Si
   - [X] No

5. ¿Le cuesta expresar sus opiniones?
   - [ ] Si
   - [X] No

6. ¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?
   - [ ] Si
   - [X] No

Powered by CamScanner

Elkin andres

POS-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Dia	Mes	Año
	27	09	2023

Identificación	
T.I [X] C.C [ ]	

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Santander **Municipio:** Sta

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. ¿Identifica el concepto de habilidades sociales?
   - [X] Si
   - [ ] No
2. ¿Sueles evitar los conflictos personales?
   - [X] Si
   - [ ] No
3. ¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?
   - [ ] Si
   - [X] No
4. ¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?
   - [ ] Si
   - [X] No
5. ¿Le cuesta expresar sus opiniones?
   - [X] Si
   - [ ] No
6. ¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?
   - [X] Si
   - [ ] No

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

POS-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Dia	Mes	Año
	27	09	2023

Identificación	
T.I [X] C.C [ ]	Hector Gonzalez

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** Bolivar **Municipio:** Santa Rosa

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. ¿Identifica el concepto de habilidades sociales?
   - ○ Si
   - ● No

2. ¿Sueles evitar los conflictos personales?
   - ○ Si
   - ● No

3. ¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?
   - ○ Si
   - ● No

4. ¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?
   - ● Si
   - ○ No

5. ¿Le cuesta expresar sus opiniones?
   - ○ Si
   - ● No

6. ¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?
   - ● Si
   - ○ No

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

POS-TEST

TALLER FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

Fecha	Dia	Mes	Año
	24	07	2022

Identificación	
T.I [X] C.C [ ]	

Lugar de realización del proceso formativo: **Departamento** 13100 **Municipio:** 614

Por favor marque con una (x) la opción que considere en la escala

1. ¿Identifica el concepto de habilidades sociales?
   - (●) Si
   - ( ) No
2. ¿Sueles evitar los conflictos personales?
   - (●) Si
   - ( ) No
3. ¿Te sientes cómodo expresando tus emociones y sentimientos?
   - (●) Si
   - ( ) No
4. ¿Se encuentra incómodo (a) en las reuniones sociales?
   - ( ) Si
   - (●) No
5. ¿Le cuesta expresar sus opiniones?
   - (●) Si
   - ( ) No
6. ¿Prefiere evitar aquellas actividades en las que tendrá que conocer personas?
   - ( ) Si
   - (●) No

Powered by CamScanner

Ana maria rodriguez curso

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más Por Santa Rosa

EVALUACIÓN DE TALLERES FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

FECHA	03-10-2023
ACTIVIDAD	Evaluacion de talleres formativos
TEMA	Habilidades sociales
OBJETIVO	Evaluar la metodologia implementada durante los talleres formativos de las instituciones educativas
EVALUADO	Equipo interdisciplinario
ORGANIZACION	Santa Rosa Por la sana convivencia
LUGAR	Institucion educativa Nuestra señora del carmen

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	X 4	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	X 4	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	X 4	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	X 4	3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	X 4	3	2	1

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	X 4	3	2	1
	Actualidad de la Información	X 4	3	2	1
	Utilidad del tema en la vida cotidiana	X 4	3	2	1
	El tiempo usado para dar el taller	4	X 3	2	1
	Se cumplió la expectativa que tenia del taller	X 4	3	2	1

OBSERVACIONES

FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

Bueno que con este taller pudimos decirles: Que sabemos [illegible] y que aprendimos: Durante de los talleres y que sobre todo aprendimos: [illegible] compartir con nuestros compañeros y [illegible] yo les deseo muchas gracias y bendiga gracias: Dios los bendiga gracias: Dios los ama mucho mis amores [illegible] con los mejores dios señor:

Powered by CamScanner

Sarith Herrera

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más Por Santa Rosa

EVALUACIÓN DE TALLERES FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

FECHA	03-10-2023
ACTIVIDAD	Evaluacion de talleres formativos
TEMA	Habilidades Sociales
OBJETIVO	Evaluar la metodología implementada durante los talleres formativos de las intituciones educativas
EVALUADO	Equipo interdiciplinario
ORGANIZACION	Santa Rosa Por la Sana Convivencia
LUGAR	Institución Educativa Nuestra señora del Carmen

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

FACILITADOR

Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
Metodología Empleada	X	3	2	1
Conocimientos y Dominio del tema	4	3	2	1
Resolución de Inquietudes	X	3	2	1
Recursos audiovisuales utilizados	X	3	2	1
Capacidad en Manejo de grupos	4	X	2	1

DESARROLLO DEL TALLER

Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
Cumplimiento de Objetivos	4	X	2	1
Actualidad de la Información	X	3	2	1
Utilidad del tema en la vida cotidiana	X	3	2	1
Eltiempousadoparadarel taller	X	3	2	1
Secumpliólaexpectativaque tenía deltaller	4	X	2	1

OBSERVACIONES

FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

Me gustaria que este tipo de talleres abarcara otros temas igual de importantes.

La aplicación de cada taller fue buena y tenia dinamicas diferentes.

Las felicito Por su trabajo ♡.

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

EVALUACIÓN DE TALLERES FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

FECHA	03-10-2023
ACTIVIDAD	Evaluacion de talleres Formativos
TEMA	Habilidades sociales
OBJETIVO	Evaluar la metodologia implementada durante los talleres Formativos dentro de las instituciones
EVALUADO	Equipo interdisciplinario
ORGANIZACION	Santa Rosa Por la Sana Convivencia
LUGAR	Institucion educativa nuestra Señora del Carmen

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo			Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodologia Empleada	4	3	2	1		DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	4	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	4	3	2	1			Actualidad de la Información	4	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	4	3	2	1			Utilidad del tema en la vida cotidiana	4	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	4	3	2	1			El tiempo usado para dar el taller	4	3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	4	3	2	1			Se cumplió la expectativa que tenía del taller	4	3	2	1

OBSERVACIONES	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
	Felicitaciones

Powered by CamScanner

Katty Johana Hernández

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más Por Santa Rosa

EVALUACIÓN DE TALLERES FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

FECHA	03-10-2023
ACTIVIDAD	Evaluacion de talleres formativos
TEMA	Habilidades sociales
OBJETIVO	Evaluar la metodologia implementada durante los talleres formativos dentro de las instituciones educativas
EVALUADO	Equipo interdisciplinario
ORGANIZACION	Santa Rosa por la sana convivencia
LUGAR	Institucion Educativa nuestra Señora del carmen

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodologia Empleada	4	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	X	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	4	X	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	4	X	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	4	X	2	1

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	4	X	2	1
	Actualidad de la Información	X	3	2	1
	Utilidad del tema en la vida cotidiana	4	X	2	1
	Eltiempousadoparadarel taller	X	3	2	1
	Secumpliólaexpectativaque tenía del taller	4	X	2	1

OBSERVACIONES

FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

Muy buenas las actividades y todas son muy buenas personas, explican bien, gracias por su atención.

Jenifer, eres muy cariñosa (11)

Powered by CamScanner

Astrid Pinete

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más Por Santa Rosa

EVALUACIÓN DE TALLERES FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

FECHA	03-10-2023
ACTIVIDAD	Evaluacion de talleres formativos
TEMA	Habilidades Sociales
OBJETIVO	Evaluar la metodologia implementada durante los talleres formativos dentro de las instituciones educativos
EVALUADO	Equipo interdiciplinario
ORGANIZACION	Santa Rosa Por la Sana convivencia
LUGAR	Institucion educativa nuestra señora del carmen

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

FACILITADOR

Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
Metodologia Empleada	4	3	2	1
Conocimientos y Dominio del tema	4	3	2	1
Resolución de Inquietudes	4	3	2	1
Recursos audiovisuales utilizados	4	3	2	1
Capacidad en Manejo de grupos	4	3	2	1

DESARROLLO DEL TALLER

Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
Cumplimiento de Objetivos	4	3	2	1
Actualidad de la Información	4	3	2	1
Utilidad del tema en la vida cotidiana	4	3	2	1
El tiempo usado para dar el taller	4	3	2	1
Se cumplió la expectativa que tenía del taller	4	3	2	1

OBSERVACIONES

FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

Que tuvieron una muy buena Comunicación y Paciencia

Powered by CamScanner

Luis Mario Jimenez

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más Por Santa Rosa

EVALUACIÓN DE TALLERES FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

FECHA	03-10-2023
ACTIVIDAD	Evaluacion de talleres formativos
TEMA	Habilidades sociales
OBJETIVO	Evaluar la metodologia implomenta durante los talleres formativos dentro de las instituciones
EVALUADO	Equipo interdisciplinario
ORGANIZACION	Santa Rosa por la Sana Convivencia
LUGAR	Institucion Educativa nuestra Señora del Carmen

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	4	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	4	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	4	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	4	3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	4	3	2	1

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	X 4	3	2	1
	Actualidad de la Información	X 4	3	2	1
	Utilidad del tema en la vida cotidiana	X 4	3	2	1
	El tiempo usado para dar el taller	X 4	3	2	1
	Se cumplió la expectativa que tenia del taller	X 4	3	2	1

FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

OBSERVACIONES

Para mi Todo esta bien, Pude aprender muchas cosas.

Solo se necesitaria mas Tiempo Para entender más los temas.

Powered by CamScanner

Melanie arroyo

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

EVALUACIÓN DE TALLERES FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

FECHA	03-10-2023
ACTIVIDAD	Evaluacion de talleres formativos
TEMA	Habilidades sociales
OBJETIVO	Evaluar la metodologia implementa durante los talleres formativos dentro de las instituciones educativas
EVALUADO	Equipo interdisciplinario
ORGANIZACION	Santa Rosa Por la sana convivencia
LUGAR	Institucion Educativa nuestra Señora del carmen

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	X	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	X	3	2	1
	Resolución de inquietudes	X	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	X	3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	4	3	X	1

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	X	3	2	1
	Actualidad de la Información	X	3	2	1
	Utilidad del tema en la vida cotidiana	X	3	2	1
	El tiempo usado para dar el taller	X	3	2	1
	Se cumplió la expectativa que tenía del taller	X	3	2	1

FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

OBSERVACIONES

Me gustaron mucho los talleres, todas las profesoras se portaron muy bien con nosotros y nos tuvieron mucha Paciencia, y aprendimos a hacer mas comunicativos

¡¡Gracias!!

Powered by CamScanner

Andrea carolina Arias Cantillo

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más Por Santa Rosa

EVALUACIÓN DE TALLERES FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

FECHA	03 - 10 - 2023
ACTIVIDAD	Evaluacion de talleres formativos
TEMA	Habilidades sociales
OBJETIVO	Evaluar la metodologia implementado durante los talleres formativos dentro de las instituciones educativos
EVALUADO	Equipo interdiciplinario
ORGANIZACION	Santa Rosa Por la sana convivencia
LUGAR	Institucion educativo nuestra señora del carmen

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: **Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)**

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	4	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	4	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	4	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	4	3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	4	3	2	1

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	4	3	2	1
	Actualidad de la Información	4	3	2	1
	Utilidad del tema en la vida cotidiana	4	3	2	1
	El tiempo usado para dar el taller	4	3	2	1
	Se cumplió la expectativa que tenia del taller	4	3	2	1

OBSERVACIONES	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
	las felicito Porque hicieron un buen.
	trabajo nos enseñaron a como Ser
	Mejor Persona y aprender a Convivir

como compañeros

Powered by CamScanner

Sandra Batista Medina 10:01

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más Por Santa Rosa

EVALUACIÓN DE TALLERES FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

FECHA	03-10-2023
ACTIVIDAD	Evaluacion de talleres formativos
TEMA	Habilidades Sociales
OBJETIVO	Evaluar la metodologia implementada durante los talleres formativos de los instituciones educativas
EVALUADO	Equipo interdiciplinario
ORGANIZACION	Santa Rosa Por la sana convivencia
LUGAR	Institucion Educativa nuestra Señora del Carmen

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: **Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)**

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	4	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	4	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	4	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	4	3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	4	3	2	1

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	X	3	2	1
	Actualidad de la Información	X	3	2	1
	Utilidad del tema en la vida cotidiana	X	3	2	1
	Eltiempousadoparadarel taller	X	3	2	1
	Secumpliólaexpectativaque tenía deltaller	X	3	2	1

OBSERVACIONES	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
	felicitaciones por escucharnos y por toda la pasiencia que tuvieron durante todo este tiempo y en especial a Jenifer.

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

EVALUACIÓN DE TALLERES FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

FECHA	03 - 10 - 2023
ACTIVIDAD	Evaluacion de talleres formativos
TEMA	Habilidades sociales
OBJETIVO	Evaluar la metodologia implementada durante los talleres formativos de las instituciones educativas
EVALUADO	Equipo interdisciplinario
ORGANIZACION	Santa Rosa Por la Sana Convivencia
LUGAR	Institucion Educativa Santa Teresita señora del carmen

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: **Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)**

FACILITADOR

Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
Metodología Empleada	4	X	2	1
Conocimientos y Dominio del tema	4	X	2	1
Resolución de inquietudes	X	3	2	1
Recursos audiovisuales utilizados	X	3	2	X
Capacidad en Manejo de grupos	4	X	2	1

DESARROLLO DEL TALLER

Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
Cumplimiento de Objetivos	X	3	2	1
Actualidad de la Información	X	3	2	1
Utilidad del tema en la vida cotidiana	X	3	2	1
El tiempo usado para dar el taller	X	3	2	1
Se cumplió la expectativa que tenía del taller	4	3	X	1

OBSERVACIONES

FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

Si todo estuvo bien

Si quiero que esto siga por mas

muy bien y es muy bueno todas cnanclas

Powered by CamScanner

Luis Fernando

EVALUACIÓN DE TALLERES FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

FECHA	03-10-2023
ACTIVIDAD	Evaluacion de talleres formativos
TEMA	Habilidades sociales
OBJETIVO	Evaluar la metodologia implementada durante los talleres formativos de las instituciones educativos
EVALUADO	Equipo interdisciplinario
ORGANIZACION	Santa Rosa Por la Sana Convivencia
LUGAR	Institucion Educativa nuestra Señora del carmen

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	X 4	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	X 4	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	X 4	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	X 4	3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	X 4	3	2	1

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	X 4	3	2	1
	Actualidad de la Información	X 4	3	2	1
	Utilidad del tema en la vida cotidiana	X 4	3	2	1
	Eltiempousadoparadarel taller	4	X 3	2	1
	Secumpliólaexpectativaque tenia deltaller	4	X 3	2	1

OBSERVACIONES	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
	Buen trabajo

Powered by CamScanner

Luis Gabriel Vasquez Mercado

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más Por Santa Rosa

EVALUACIÓN DE TALLERES FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

FECHA	03-10-2023
ACTIVIDAD	Evaluacion de talleres formativos
TEMA	Habilidades sociales
OBJETIVO	Evaluar la metodologia implementada durante los talleres formativos de las instituciones
EVALUADO	Equipo interdiciplinario
ORGANIZACION	Santa Rosa por la sana convivencia
LUGAR	Institucion Educativa nuestra señora del carmen

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo		Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodologia Empleada	4		2	1	DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	X	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	4		2	1		Actualidad de la Información	X	3	2	1
	Resolución de Inquietudes		3	2	1		Utilidad del tema en la vida cotidiana	4	X	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	4		2	1		El tiempo usado para dar el taller	X	3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	4		2	1		Se cumplió la expectativa que tenía del taller	4	X	2	1

OBSERVACIONES	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
	Todo Estubo muy bien
	Aprendi muchas cosas respecto a los temas

Powered by CamScanner

Dairis Gonzalez

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más Por Santa Rosa

EVALUACIÓN DE TALLERES FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

FECHA	03-10-2023
ACTIVIDAD	Evaluacion de talleres formativos
TEMA	Habilidades sociales
OBJETIVO	Evaluar la metodologia implementada durante los talleres formativos de las instituciones educativas
EVALUADO	Equipo interdiciplinario
ORGANIZACION	Santa Rosa Por la sana convivencia
LUGAR	Institucion Educativa nuestra señora del carmen

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	4		X	1
	Conocimientos y Dominio del tema	4		X	1
	Resolución de Inquietudes	4		X	1
	Recursos audiovisuales utilizados	4		X	1
	Capacidad en Manejo de grupos	4	3	X	1

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	4	X	2	1
	Actualidad de la Información	4	X	2	1
	Utilidad del tema en la vida cotidiana	4	X	2	1
	El tiempo usado para dar el taller	4	X	2	1
	Se cumplió la expectativa que tenía del taller	4	X	2	1

FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

OBSERVACIONES

Todo este proceso me pareció muy importante y beneficioso, y más porque las personas encargadas realizaron un gran trabajo.

Logré familiarizarme con todos y eso me ayudo en este proceso de aprendizaje.

En conclusión, ~~muchas~~ muchas gracias por su tiempo y dedicación

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más Por Santa Rosa

EVALUACIÓN DE TALLERES FORMATIVOS EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

FECHA	3/10/2023.
ACTIVIDAD	Evaluación de talleres formativos
TEMA	Habilidades Sociales.
OBJETIVO	Evaluar la metodología implimentada durante los talleres formativos en las instituciones educativas.
EVALUADO	Equipo Interdisciplinario
ORGANIZACION	Santa Rosa por la Sana Convivencia. (FUNGLODES)
LUGAR	Institución Ed. Nuestra Señora del Carmen.

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	4	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	4	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	4	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	4	3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	4	3	2	1

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	4	X	2	1
	Actualidad de la Información	X	3	2	1
	Utilidad del tema en la vida cotidiana	X	3	2	1
	El tiempo usado para dar el taller	X	3	2	1
	Se cumplió la expectativa que tenía del taller	4	X	2	1

OBSERVACIONES	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

EVALUACIÓN DE TALLERES FORMATIVOS EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

FECHA	31/10/2023.
ACTIVIDAD	Evaluación de talleres formativos
TEMA	Habilidades Sociales.
OBJETIVO	Evaluar la metodología implementada durante los talleres formativos en las Instituciones Educativas.
EVALUADO	Equipo Interdisciplinario
ORGANIZACION	Santa Rosa por la Sana Convivencia (FUNGLODES).
LUGAR	Institución Educativa Nuestra Señora del Carmen.

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

FACILITADOR

Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
Metodología Empleada	X	3	2	1
Conocimientos y Dominio del tema	4	X	2	1
Resolución de Inquietudes	4	X	2	1
Recursos audiovisuales utilizados	X	3	2	1
Capacidad en Manejo de grupos	X	3	2	1

DESARROLLO DEL TALLER

Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
Cumplimiento de Objetivos	4	X	2	1
Actualidad de la Información	4	X	2	1
Utilidad del tema en la vida cotidiana	4	X	2	1
El tiempo usado para dar el taller	X	3	2	1
Se cumplió la expectativa que tenía del taller	4	X	2	1

OBSERVACIONES

FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

EVALUACIÓN DE TALLERES FORMATIVOS EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

FECHA	3 de octubre de 2023
ACTIVIDAD	Evaluación de talleres formativos
TEMA	Habilidades sociales
OBJETIVO	Evaluar la metodología implementado durante los talleres formativos en las instituciones educativos.
EVALUADO	Equipo interdisciplinario.
ORGANIZACION	Santa Rosa por la Sana Convivencia (FUNGLODES)
LUGAR	Institución educativa nuestra Señora del Carmen.

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	4		2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	4		2	1
	Resolución de Inquietudes	4		2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	4		2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	4		2	1

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	4		2	1
	Actualidad de la Información	4		2	1
	Utilidad del tema en la vida cotidiana		3	2	1
	El tiempo usado para dar el taller	4		2	1
	Se cumplió la expectativa que tenía del taller		3	2	1

OBSERVACIONES

FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

La fecha salio de acuerdo al tiempo previsto

los temas fueron claros y amplios

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más Por Santa Rosa

Gracias Por Todo

EVALUACIÓN DE TALLERES FORMATIVOS EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

FECHA	31 oct/2023
ACTIVIDAD	Evaluación de talleres formativos
TEMA	Habilidades sociales.
OBJETIVO	Evaluar la metodología implementada durante los talleres formativos en los instituciones educativos
EVALUADO	Equipo interdisciplinario.
ORGANIZACION	Santa Rosa por la sana convivencia. (FUNGLODES).
LUGAR	Institución Educativa Nuestra señora del Carmen.

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

FACILITADOR

Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
Metodología Empleada	4	3	2	1
Conocimientos y Dominio del tema	4	3	2	1
Resolución de Inquietudes	4	3	2	1
Recursos audiovisuales utilizados	4	3	2	1
Capacidad en Manejo de grupos	4	3	2	1

DESARROLLO DEL TALLER

Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
Cumplimiento de Objetivos	4	3	2	1
Actualidad de la Información	4	3	2	1
Utilidad del tema en la vida cotidiana	4	3	2	1
El tiempo usado para dar el taller	4	3	2	1
Se cumplió la expectativa que tenía del taller	4	3	2	1

OBSERVACIONES

FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

EVALUACIÓN DE TALLERES FORMATIVOS EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

FECHA	31 oct / 2023
ACTIVIDAD	Evaluación de talleres formativos.
TEMA	Habilidades sociales.
OBJETIVO	Evaluar la metodología implementada durante los talleres formativos en las instituciones educativas.
EVALUADO	Equipo interdisciplinario
ORGANIZACION	Santa Rosa por la sana convivencia. (FUNGLODES).
LUGAR	Institución Educativa Nuestra Señora del Carmen.

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	X 4	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	X 4	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	X 4	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	X 4	3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	X 4	3	2	1

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	X 4	3	2	1
	Actualidad de la Información	X 4	3	2	1
	Utilidad del tema en la vida cotidiana	X 4	3	2	1
	El tiempo usado para dar el taller	X 4	3	2	1
	Se cumplió la expectativa que tenía del taller	X 4	3	2	1

FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

OBSERVACIONES

Me encanto el proyecto nos ayudan en con muchas cosas que tenemos miedo de decir nos quedaron muy buenos recuerdo esperamos que vuelvan muchas felicitaciones

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

EVALUACIÓN DE TALLERES FORMATIVOS EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

FECHA	31/OCT/2023.
ACTIVIDAD	Evaluación de talleres formativos
TEMA	Habilidades sociales
OBJETIVO	Evaluar la metodología implementada durante los talleres formativos en las instituciones educativas.
EVALUADO	Equipo interdisciplinario.
ORGANIZACION	Santa Rosa por la sana convivencia. (FUNGLODES)
LUGAR	Institución Educativa Nuestra Señora del Carmen.

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo		Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	4	X 3	2	1	DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	4	X 3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	4	X 3	2	1		Actualidad de la Información	4	X 3	2	1
	Resolución de Inquietudes	4	X 3	2	1		Utilidad del tema en la vida cotidiana	4	X 3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	4	X 3	2	1		El tiempo usado para dar el taller	4	X 3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	4	X 3	2	1		Se cumplió la expectativa que tenía del taller	4	X 3	2	1

OBSERVACIONES	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

EVALUACIÓN DE TALLERES FORMATIVOS EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

FECHA	31/oct/2023.
ACTIVIDAD	Evaluación de talleres formativos
TEMA	Habilidades sociales.
OBJETIVO	Evaluar la metodología implementada durante los talleres formativos en la instituciones educativas.
EVALUADO	Equipo Interdisciplinario.
ORGANIZACION	Santa Rosa por la sana convivencia. (FUNGLODES).
LUGAR	Institución educativa Nuestra Señora del Carmen.

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	X	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	4	3	2	1
	Resolución de inquietudes	4	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	4	3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	4	3	2	1

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	4	3	2	1
	Actualidad de la Información	X	3	2	1
	Utilidad del tema en la vida cotidiana	X	3	2	1
	El tiempo usado para dar el taller	X	3	2	1
	Se cumplió la expectativa que tenía del taller	X	3	2	1

	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
OBSERVACIONES	Todo Excelente, Felicitaciones

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

EVALUACIÓN DE TALLERES FORMATIVOS EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

FECHA	31 OCT/2023
ACTIVIDAD	Evaluación de talleres formativos
TEMA	Habilidades Sociales
OBJETIVO	Evaluar la metodología implementada durante los talleres formativos en las Instituciones Educativas.
EVALUADO	Equipo Interdisciplinario
ORGANIZACION	Santa Rosa por la sana convivencia (FUNGLODES).
LUGAR	Institución Educativa Nuestra Señora del Carmen

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

FACILITACION	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
	Metodología Empleada	X	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	X	3	2	1
	Resolucion de inquietudes	X	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	X	3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	X	3	2	1

DESARROLLO DEL TALLER	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
	Cumplimiento de Objetivos	X	3	2	1
	Actualidad de la Información	X	3	2	1
	Utilidad del tema en la vida cotidiana	X	3	2	1
	El tiempo usado para dar el taller	X	3	2	1
	Se cumplió la expectativa que tenía del taller	X	3	2	1

FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

OBSERVACIONES

Me gusto mucho sus charlas
Las felicito por que lleson
muy bien su trabajo

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

EVALUACIÓN DE TALLERES FORMATIVOS EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

FECHA	31 Oct / 2023.
ACTIVIDAD	Evaluación de talleres formativos.
TEMA	Habilidades Sociales.
OBJETIVO	Evaluar la metodología implementada durante los talleres formativos en las Instituciones educativas.
EVALUADO	Equipo interdisciplinario
ORGANIZACION	Santa Rosa por la sana Convivencia. (FUNGLODES).
LUGAR	Institución Educativa nuestra Señora del Carmen.

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	X	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	X	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	4	X	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	4	X	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	X	3	2	1

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	X	3	2	1
	Actualidad de la Información	X	3	2	1
	Utilidad del tema en la vida cotidiana	X	3	2	1
	El tiempo usado para dar el taller	4	X	2	1
	Se cumplió la expectativa que tenía del taller	X	3	2	1

OBSERVACIONES	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más Por Santa Rosa

EVALUACIÓN DE TALLERES FORMATIVOS EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

FECHA	31/oct/2023.
ACTIVIDAD	Evaluación de talleres formativos
TEMA	Habilidades sociales
OBJETIVO	Evaluar la metodología implementada durante los talleres formativos en las instituciones Educativas.
EVALUADO	Equipo Interdisciplinario.
ORGANIZACION	Santa Rosa por la Sana convivencia (FUNGLODES).
LUGAR	Institución educativa nuestra Señora del carmen.

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	4	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	4	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	4	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	4	3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	4	3	2	1

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	4	3	2	1
	Actualidad de la Información	4	3	2	1
	Utilidad del tema en la vida cotidiana	4	3	2	1
	El tiempo usado para dar el taller	4	3	2	1
	Se cumplió la expectativa que tenía del taller	4	3	2	1

OBSERVACIONES

FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

Me dieron con los talleres me encuentro con los temas con las Habilidades y estrategias de Vivencias con mis Padres y los Demas Conferencias

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más Por Santa Rosa

EVALUACIÓN DE TALLERES FORMATIVOS EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

FECHA	31 oct. 2023
ACTIVIDAD	Evaluación de talleres formativos
TEMA	Habilidades Sociales.
OBJETIVO	Evaluar la metodología implementada durante los talleres formativos en las instituciones educativas.
EVALUADO	Equipo interdisciplinario
ORGANIZACION	Santa Rosa por la Sana Convivencia (FUNGLODES).
LUGAR	Institución Educativa Nuestra Señora del Carmen.

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	X 4	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	X 4	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	4	X 3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	4	X 3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	X 4	3	2	1

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	X 4	3	2	1
	Actualidad de la Información	4	X 3	2	1
	Utilidad del tema en la vida cotidiana	4	X 3	2	1
	El tiempo usado para dar el taller	4	3	X 2	1
	Se cumplió la expectativa que tenía del taller	X 4	3	2	1

OBSERVACIONES

FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más Por Santa Rosa

EVALUACIÓN DE TALLERES FORMATIVOS EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

FECHA	31 oct / 2023.
ACTIVIDAD	Evaluación de talleres formativos
TEMA	Habilidades Sociales
OBJETIVO	Evaluar la metodología implementada durante los talleres formativos en las instituciones Educativas.
EVALUADO	Equipo Interdisciplinario
ORGANIZACION	Santa Rosa por la sana convivencia (Funglodes).
LUGAR	Institución Educativa Nuestra Señora del Carmen.

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	X 4	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	X 4	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	X 4	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	X 4	3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	X 4	3	2	1

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	X 4	3	2	1
	Actualidad de la Información	4	X 3	2	1
	Utilidad del tema en la vida cotidiana	X 4	3	2	1
	El tiempo usado para dar el taller	X 4	3	2	1
	Se cumplió la expectativa que tenia del taller	X 4	3	2	1

FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

OBSERVACIONES

Me gusto mucho su proyecto porque me ayudaron a reflexionar y me gustaría que nos siguieran dando charlas

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más Por Santa Rosa

EVALUACIÓN DE TALLERES FORMATIVOS EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

FECHA	31/10/2023.
ACTIVIDAD	Evaluación de talleres formativos
TEMA	Habilidades sociales.
OBJETIVO	Evaluar la metodología implementada durante los talleres formativos en las Instituciones Educativas.
EVALUADO	Equipo Interdisciplinario
ORGANIZACION	Santa Rosa por la sana convivencia. (FUNGLODES).
LUGAR	Institución Educativa Nuestra Señora del Carmen.

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	X			
	Conocimientos y Dominio del tema	X			
	Resolución de Inquietudes		X		
	Recursos audiovisuales utilizados		X		
	Capacidad en Manejo de grupos	X			

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos		X		
	Actualidad de la Información	X			
	Utilidad del tema en la vida cotidiana		X		
	El tiempo usado para dar el taller	X			
	Se cumplió la expectativa que tenía del taller	X			

FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

OBSERVACIONES

Quiero Felicitar a todo el Grupo son unas mujeres muy Buenas y amables les agradezco por todo gracias a todas "Camilo Andres mercado Baños". Gracias

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

EVALUACIÓN DE TALLERES FORMATIVOS EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

FECHA	31/10/2023
ACTIVIDAD	Evaluación de talleres formativos
TEMA	Habilidades sociales.
OBJETIVO	Evaluar la metodología implementada durante los talleres formativos en las Instituciones Educativas.
EVALUADO	Equipo Interdisciplinario
ORGANIZACION	Santa Rosa por la sana convivencia (FUNGLODES).
LUGAR	Institución educativa nuestra señora del Carmen.

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	4	X 3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	4	X 3	2	1
	Resolución de Inquietudes	4	X 3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	4	X 3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	4	X 3	2	1

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	4	X 3	2	1
	Actualidad de la Información	4	X 3	2	1
	Utilidad del tema en la vida cotidiana	4	X 3	2	1
	El tiempo usado para dar el taller	4	X 3	2	1
	Se cumplió la expectativa que tenía del taller	4	X 3	2	1

OBSERVACIONES	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más Por Santa Rosa

EVALUACIÓN DE TALLERES FORMATIVOS EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

FECHA	31/10/2023.
ACTIVIDAD	Evaluación de talleres formativos
TEMA	Habilidades Sociales.
OBJETIVO	Evaluar la metodología implementada durante los talleres formativos en las Instituciones Educativas.
EVALUADO	Equipo interdisciplinario.
ORGANIZACION	Santa Rosa por la Sana Convivencia: (FUNGLODES).
LUGAR	Institución Educativa Nuestra Señora del Carmen.

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

FACILITADOR

Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
Metodología Empleada	4	3	2	1
Conocimientos y Dominio del tema	4	3	2	1
Resolución de Inquietudes	4	3	2	1
Recursos audiovisuales utilizados	4	3	2	1
Capacidad en Manejo de grupos	4	3	2	1

DESARROLLO DEL TALLER

Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
Cumplimiento de Objetivos	4	3	2	1
Actualidad de la Información	4	3	2	1
Utilidad del tema en la vida cotidiana	4	3	2	1
El tiempo usado para dar el taller	4	3	2	1
Se cumplió la expectativa que tenía del taller	4	3	2	1

OBSERVACIONES

FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más Por Santa Rosa

EVALUACIÓN DE TALLERES FORMATIVOS EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

FECHA	3/10/2023.
ACTIVIDAD	Evaluación de talleres formativos
TEMA	Habilidades sociales.
OBJETIVO	Evaluar la metodología implementada durante los talleres formativos en las instituciones Educativas.
EVALUADO	Equipo interdisciplinario.
ORGANIZACION	Santa Rosa por la sana convivencia. (FUNGLODES).
LUGAR	Institución educativa Nuestra Señora del Carmen.

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	4	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	4	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	4	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	4	3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	4	3	2	1

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	4	3	2	1
	Actualidad de la Información	4	3	2	1
	Utilidad del tema en la vida cotidiana	4	3	2	1
	El tiempo usado para dar el taller	4	3	2	1
	Se cumplió la expectativa que tenía del taller	4	3	2	1

OBSERVACIONES	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

EVALUACIÓN DE TALLERES FORMATIVOS EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

FECHA	3/10/2023.
ACTIVIDAD	Evaluación de taller formativas
TEMA	Habilidades sociales.
OBJETIVO	Evaluar la metodología implementada durante los talleres formativos en las instituciones educativas
EVALUADO	Equipo interdisciplinario.
ORGANIZACION	Santa Rosa por la sana convivencia (funglodes).
LUGAR	Institución educativa nuestra señora del Carmen

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	X 4	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	4	X 3	2	1
	Resolución de Inquietudes	X 4	3	X 2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	X 4	3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	X 4	3	2	1

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	X 4	3	2	1
	Actualidad de la Información	4	X 3	2	1
	Utilidad del tema en la vida cotidiana	4	3	X 2	1
	El tiempo usado para dar el taller	4	X 3	2	1
	Se cumplió la expectativa que tenía del taller	4	X 3	2	1

OBSERVACIONES

FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

Felicidades

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más Por Santa Rosa

EVALUACIÓN DE TALLERES FORMATIVOS EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

FECHA	3/10/2023
ACTIVIDAD	Evaluación de talleres formativos
TEMA	Habilidades Sociales.
OBJETIVO	Evaluar la metodología implementada durante los talleres formativos en la instituciones Educativas.
EVALUADO	Equipo interdisciplinario.
ORGANIZACION	Santa Rosa por la sana convivencia. (Funglodes).
LUGAR	Institución Educativa Nuestra Señora del Carmen.

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	X	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	4	X	2	1
	Resolución de Inquietudes	4	X	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	X	3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	4	X	2	1

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	4	X	2	1
	Actualidad de la Información	X	3	2	1
	Utilidad del tema en la vida cotidiana	4	X	2	1
	El tiempo usado para dar el taller	X	3	2	1
	Se cumplió la expectativa que tenia del taller	X	3	2	1

OBSERVACIONES	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más Por Santa Rosa

EVALUACIÓN DE TALLERES FORMATIVOS EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

FECHA	3/10/2023
ACTIVIDAD	Evaluación de talleres formativos
TEMA	Habilidades Sociales.
OBJETIVO	Evaluar la metodología implementada durante los talleres formativos en las instituciones educativas
EVALUADO	Equipo interdisciplinario.
ORGANIZACION	Santa Rosa por la Sana Convivencia. (FUNGLODES).
LUGAR	Institución educativa Nuestra Señora del Carmen.

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	X	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	X	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	4	X	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	X	3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	X	3	2	1

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	4	X	2	1
	Actualidad de la Información	X	3	2	1
	Utilidad del tema en la vida cotidiana	X	3	2	1
	El tiempo usado para dar el taller	X	3	2	1
	Se cumplió la expectativa que tenía del taller	X	3	2	1

OBSERVACIONES	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

EVALUACIÓN DE TALLERES FORMATIVOS EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

FECHA	3/10/2023.
ACTIVIDAD	Evaluación de talleres formativos
TEMA	Habilidades Sociales.
OBJETIVO	Evaluar la metodología implementada durante los talleres formativos en las instituciones Educativas
EVALUADO	Equipo interdisciplinario.
ORGANIZACION	Santa Rosa por la sana convivencia. (FUNGLODES).
LUGAR	Institución educativa nuestra señora del Carmen.

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	X	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	X	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	X	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	X	3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	X	3	2	1

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	X	3	2	1
	Actualidad de la Información	X	3	2	1
	Utilidad del tema en la vida cotidiana	X	3	2	1
	El tiempo usado para dar el taller	X	3	2	1
	Se cumplió la expectativa que tenia del taller	X	3	2	1

OBSERVACIONES	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

Powered by CamScanner

Marco David Be 1010

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más Por Santa Rosa

EVALUACIÓN DE TALLERES FORMATIVOS EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

FECHA	31/10/2023.
ACTIVIDAD	Evaluación de talleres formativos.
TEMA	Habilidades sociales.
OBJETIVO	Evaluar la metodología implementada durante los talleres formativos en los instituciones educativas.
EVALUADO	Equipo interdisciplinario
ORGANIZACION	Santa Rosa por la Sana Convivencia. (FUNGLODES).
LUGAR	Institución Ed. Nuestra Señora del Carmen.

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

FACILITADOR

Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
Metodología Empleada	X	3	2	1
Conocimientos y Dominio del tema	X	3	2	1
Resolución de Inquietudes	4	X	2	1
Recursos audiovisuales utilizados	X	3	2	1
Capacidad en Manejo de grupos	X	3	2	1

DESARROLLO DEL TALLER

Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
Cumplimiento de Objetivos	X	3	2	1
Actualidad de la Información	4	X	2	1
Utilidad del tema en la vida cotidiana	X	3	2	1
El tiempo usado para dar el taller	4	X	2	1
Se cumplió la expectativa que tenía del taller	X	3	2	1

OBSERVACIONES

FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

Si, Aprendi que Si uno respeta a los demas uno sera respetado (Si tu No respetas Nadie te respetara y aprender de nuestros errores)

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más Por Santa Rosa

EVALUACIÓN DE TALLERES FORMATIVOS EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

FECHA	31/10/2023.
ACTIVIDAD	Evaluación de talleres formativos
TEMA	Habilidades Sociales.
OBJETIVO	Evaluar la metodología implementada durante los talleres formativos en las instituciones Educativas.
EVALUADO	Equipo Interdisciplinario
ORGANIZACION	Santa Rosa por la Sana Convivencia. (FUNGLODE).
LUGAR	Institución Educativa Nuestra Señora del Carmen

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: **Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)**

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	4	X 3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	X 4	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	4	3	X 2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	4	3	X 2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	X 4	3	2	1

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	X 4	3	2	1
	Actualidad de la Información	4	X 3	2	1
	Utilidad del tema en la vida cotidiana	4	X 3	2	1
	El tiempo usado para dar el taller	4	X 3	2	1
	Se cumplió la expectativa que tenía del taller	4	X 3	2	1

FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

OBSERVACIONES

Felicitaciones: Por la fusion Casos Fuertes Quedaron, para cosas buenas

Observaciones: Fueron Casos muy bonitos

Sugerencias: No tengo ninguna, todo estuvo bien

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

EVALUACIÓN DE TALLERES FORMATIVOS EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

FECHA	3/10/2023.
ACTIVIDAD	Evaluación de talleres formativos.
TEMA	Habilidades Sociales.
OBJETIVO	Evaluar la metodología implementada durante los talleres formativos en las instituciones Educativas.
EVALUADO	Equipo Interdisciplinario
ORGANIZACION	Santa Rosa por la sana Convivencia (FUNGLODES).
LUGAR	Institución Ed. Nuestra Señora del Carmen.

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	4	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	4	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	4	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	4	3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	4	3	2	1

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	4	3	2	1
	Actualidad de la Información	4	3	2	1
	Utilidad del tema en la vida cotidiana	4	3	2	1
	El tiempo usado para dar el taller	4	3	2	1
	Se cumplió la expectativa que tenía del taller	4	3	2	1

OBSERVACIONES	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

EVALUACIÓN DE TALLERES FORMATIVOS EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

FECHA	31/10/2023.
ACTIVIDAD	Evaluación de talleres formativos
TEMA	Habilidades sociales.
OBJETIVO	evalvar la metodología implimentada durante los talleres formativos en los instituciones Educativas.
EVALUADO	Equipo Interdisciplinario.
ORGANIZACION	Santa Rosa por la Sana Convivencia. (FUNGLODES).
LUGAR	Institución Ed. Nuestra Señora del Carmen.

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo		Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	4	3	2	1	DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	4	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	4	3	2	1		Actualidad de la Información	4	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	4	3	2	1		Utilidad del tema en la vida cotidiana	4	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	4	3	2	1		El tiempo usado para dar el taller	4	3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	4	3	2	1		Se cumplió la expectativa que tenia del taller	4	3	2	1

OBSERVACIONES	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

EVALUACIÓN DE TALLERES FORMATIVOS EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

FECHA	31/10/2023.
ACTIVIDAD	Evaluación de talleres formativos
TEMA	Habilidades sociales
OBJETIVO	Evaluar la metodología implementada durante los talleres formativos en los instituciones Educativos.
EVALUADO	Equipo Interdisciplinario.
ORGANIZACION	Santa Rosa por la Sana Convivencia. (FUNCLODES).
LUGAR	Institución Ed. nuestra señora del Carmen.

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: **Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)**

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodologia Empleada	4	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	4	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	4	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	4	3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	4	3	2	1

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	4	3	2	1
	Actualidad de la Información	4	3	2	1
	Utilidad del tema en la vida cotidiana	4	3	2	1
	El tiempo usado para dar el taller	4	3	2	1
	Se cumplió la expectativa que tenía del taller	4	3	2	1

OBSERVACIONES	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más Por Santa Rosa

EVALUACIÓN DE TALLERES FORMATIVOS EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

FECHA	3/10/2023.
ACTIVIDAD	Evaluación de talleres formativos
TEMA	Habilidades sociales.
OBJETIVO	Evaluar la metodología implementada durante los talleres formativos en las instituciones educativas.
EVALUADO	Equipo Interdisciplinario.
ORGANIZACION	Santa Rosa por la Sana Convivencia. (FUNGLODES)
LUGAR	Institución Ed. nuestra Señora del Carmen.

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	4	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	4	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	4	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	4	3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	4	3	2	1

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	4	3	2	1
	Actualidad de la Información	4	3	2	1
	Utilidad del tema en la vida cotidiana	4	3	2	1
	El tiempo usado para dar el taller	4	3	2	1
	Se cumplió la expectativa que tenía del taller	4	3	2	1

OBSERVACIONES	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más Por Santa Rosa

EVALUACIÓN DE TALLERES FORMATIVOS EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

FECHA	31/10/2023.
ACTIVIDAD	Evaluación de talleres formativos
TEMA	explorando nuestras manos, descubriendo quienes somos, poniendome en el lugar del otro, soy lo que comunico, construyendo tazas, ampliando mi mundo...
OBJETIVO	Evalvar la metodología implementada durante los talleres formativos en las instituciones educativas.
EVALUADO	Equipo interdisciplinario.
ORGANIZACION	Santa Rosa por la Sana convivencia (FUNGLODES).
LUGAR	Institución Ed. nuestra Señora del Carmen.

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: **Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)**

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	4	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	4	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	4	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	4	3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	4	3	2	1

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	4	3	2	1
	Actualidad de la Información	4	3	2	1
	Utilidad del tema en la vida cotidiana	4	3	2	1
	El tiempo usado para dar el taller	4	3	2	1
	Se cumplió la expectativa que tenia del taller	4	3	2	1

OBSERVACIONES	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

Powered by CamScanner

Nombre: Karla orozco vivanco
Grado: 3/10/23

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más Por Santa Rosa

EVALUACIÓN DE TALLERES FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

FECHA	03 - 10 - 2023
ACTIVIDAD	Evaluacion de talleres formativo
TEMA	Habilidades sociales
OBJETIVO	Evaluar la metodologia implementada durante los talleres formativos dentro de las instituciones
EVALUADO	Equipo interdiciplinario
ORGANIZACION	Santa Rosa Por la sana convivencia
LUGAR	Institucion educativa nuestra señora del Carmen

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	4	X	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	X	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	X	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	X	3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	4	X	2	1

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	X	3	2	1
	Actualidad de la Información	X	3	2	1
	Utilidad del tema en la vida cotidiana	X	3	2	1
	El tiempo usado para dar el taller	4	X	2	1
	Se cumplió la expectativa que tenía del taller	X	3	2	1

OBSERVACIONES	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
	Me parecio muy bien esas charlas por que tanto
	a mi parsona y a mis compañeros nos sirvio mucho
	Para poder aprender a solucionar los conflictos

Powered by CamScanner

Margelis Johana Melgarejo Meza

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más Por Santa Rosa

EVALUACIÓN DE TALLERES FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

FECHA	03-10-2023
ACTIVIDAD	Evaluacion de talleres formativos
TEMA	Habilidades sociales
OBJETIVO	Evaluar la metodologia implementada durante los talleres formativos dentro de las instituciones
EVALUADO	Equipo interdisciplinario
ORGANIZACION	Santa Rosa Por la Sana Convivencia
LUGAR	Institucion educativa nuestra señora del carmen

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	4	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	4	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	4	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	4	3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	4	3	2	1

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	4	3	2	1
	Actualidad de la Información	4	3	2	1
	Utilidad del tema en la vida cotidiana	4	3	2	1
	El tiempo usado para dar el taller	4	3	2	1
	Se cumplió la expectativa que tenía del taller	4	3	2	1

FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

OBSERVACIONES

Pues, las actividades me parecieron excelentes ya que me ayudó mucho sobre todo a comprender y aprender a escuchar a los demás, tambien esto me ha dejado una gran enseñanza que es aprender a tener empatía para poco la iré desarrollando ¡Gracias!

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más Por Santa Rosa

Juan David Barrios Serrano.

EVALUACIÓN DE TALLERES FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

FECHA	03-10-2023
ACTIVIDAD	Evaluacion de talleres formativos
TEMA	Habilidades Sociales
OBJETIVO	Evaluar la metodologia implementada durante los talleres formativos dentro de las instituciones
EVALUADO	Equipo interdisciplinario
ORGANIZACION	Santa Rosa por la sana convivencia
LUGAR	Institucion educativa nuestra señora del carmen

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	X	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	X	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	X	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	4	X	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	4	X	2	1

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	X	3	2	1
	Actualidad de la Información	X	3	2	1
	Utilidad del tema en la vida cotidiana	X	3	2	1
	El tiempo usado para dar el taller	X	3	2	1
	Se cumplió la expectativa que tenía del taller	X	3	2	1

FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

OBSERVACIONES

Felicitaciones a todos por la gran forma / manera en que manejan los temas, la forma de expresión y de el manejo sobre los temas en todos los ambitos.

Powered by CamScanner

10-01

Liz Angelys Blanco Pacheco

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más Por Santa Rosa

EVALUACIÓN DE TALLERES FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

FECHA	3/10/23
ACTIVIDAD	Evaluacion de talleres formativos
TEMA	Habilidades Sociales
OBJETIVO	Evaluar la metodologia implementada durante los talleres formativos dentro de las Instituciones
EVALUADO	Equipo interdiciPinario
ORGANIZACION	Santa Rosa Por la sana convivencia
LUGAR	Institucion educativa Nuestra Senora del Carmen

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	4	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	4	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	4	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	4	3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	4	3	2	1

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	X 4	3	2	1
	Actualidad de la Información	X 4	3	2	1
	Utilidad del tema en la vida cotidiana	4	X 3	2	1
	Eltiempousadoparadarel taller	4	X 3	2	1
	Secumpliólaexpectativaque tenía deltaller	X 4	3	2	1

OBSERVACIONES	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
	No tengo sugerencias, me parecio muy
	buena la actividad, pero en un caso
	especifico, que traten de detallar la mejora

individualmente en los chicos.

Powered by CamScanner

Victor castellano Morales

EVALUACIÓN DE TALLERES FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

FECHA	03-10-2023
ACTIVIDAD	Evaluacion de Talleres Formativos
TEMA	Habilidades Sociales
OBJETIVO	Evaluar la metodologa implementada durante los talleres Formativos dentro de las instituciones
EVALUADO	Equipo Interdisciplinario
ORGANIZACION	Santa Rosa Por la sana convivencia
LUGAR	Institucion educativa nuestra Señora del carmen

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: **Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)**

FACILITADOR

Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
Metodología Empleada	X	3	2	1
Conocimientos y Dominio del tema	X	3	2	1
Resolución de Inquietudes	X	3	2	1
Recursos audiovisuales utilizados	X	3	2	1
Capacidad en Manejo de grupos	X	3	2	1

DESARROLLO DEL TALLER

Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
Cumplimiento de Objetivos	4	X	2	1
Actualidad de la Información	4	X	2	1
Utilidad del tema en la vida cotidiana	X	3	2	1
El tiempo usado para dar el taller	4	X	2	1
Se cumplió la expectativa que tenía del taller	4	X	2	1

OBSERVACIONES

FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

Me gusto mucho, y espero volver a vernos

Powered by CamScanner

Leidys Vanessa Matos

FUNGLODES

EVALUACIÓN DE TALLERES FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

FECHA	03-10-2023
ACTIVIDAD	Evaluacion de talleres formativos
TEMA	Habilidades sociales
OBJETIVO	Evaluar la metodologia implementada durante los talleres formativos dentro de las instituciones
EVALUADO	Equipo interdiciplinario
ORGANIZACION	Santa Rosa Por la Sana convivencia
LUGAR	Institucion educativa nuestra señora del carmen

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

FACILITADOR

Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
Metodología Empleada	X	3	2	1
Conocimientos y Dominio del tema	X	3	2	1
Resolución de Inquietudes	X	3	2	1
Recursos audiovisuales utilizados	4	3	2	1
Capacidad en Manejo de grupos	4	X	2	1

DESARROLLO DEL TALLER

Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
Cumplimiento de Objetivos	X	3	2	1
Actualidad de la Información	X	3	2	1
Utilidad del tema en la vida cotidiana	X	3	2	1
El tiempo usado para dar el taller	4	X	2	1
Se cumplió la expectativa que tenia del taller	X	3	2	1

OBSERVACIONES

FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

Solo digo que el taller es para que dure un poco mas.

Powered by CamScanner

Angelis Amado

EVALUACIÓN DE TALLERES FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

FECHA	03 - 10 - 2023
ACTIVIDAD	Evaluacion de talleres Formativos
TEMA	Habilidades sociales
OBJETIVO	Evaluar la metodologia implementada durante los talleres formativos dentro de las Intituciones
EVALUADO	Equipo Interdiciplinario
ORGANIZACION	Santa Rosa Por la sana convivencia
LUGAR	Institucion educativa nuestra señora del carmen

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	4	~~3~~	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	4	~~3~~	2	1
	Resolución de Inquietudes	4	3	~~2~~	1
	Recursos audiovisuales utilizados	4	~~3~~	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	~~4~~	3	2	1

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	~~4~~	3	2	1
	Actualidad de la Información	4	~~3~~	2	1
	Utilidad del tema en la vida cotidiana	~~4~~	3	2	1
	El tiempo usado para dar el taller	4	~~3~~	2	1
	Se cumplió la expectativa que tenía del taller	~~4~~	3	2	1

OBSERVACIONES

FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

Tienen muy buen trabajo en equipo

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más Por Santa Rosa

Marilyn Doria.

EVALUACIÓN DE TALLERES FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

FECHA	03 - 10 - 2023
ACTIVIDAD	Evaluacion de talleres Formativos
TEMA	Habilidades sociales
OBJETIVO	Evaluar la metodologia implementada durante los talleres Formativos dentro de las instituciones
EVALUADO	Equipo interdisciplinario
ORGANIZACION	Santa Rosa por la sana convivencia
LUGAR	Institucion educativa nuestra Señora del carmen

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	4	X	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	X	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	X	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	X	3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	X	3	2	1

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	4	X	2	1
	Actualidad de la Información	X	3	2	1
	Utilidad del tema en la vida cotidiana	X	3	2	1
	El tiempo usado para dar el taller	4	3	X	1
	Se cumplió la expectativa que tenia del taller	4	X	2	1

OBSERVACIONES	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
	felicidades gracias por todo

Powered by CamScanner

Sharith nicol Villadiego Morales.

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más Por Santa Rosa

EVALUACIÓN DE TALLERES FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

FECHA	03 - 10 - 2023
ACTIVIDAD	Evaluacion de talleres formativos
TEMA	Habilidades sociales
OBJETIVO	Evaluar la metodologia implementada durante los talleres formativos dentro de las instituciones
EVALUADO	Equipo interdisciplinario
ORGANIZACION	Santa Rosa por la sana convivencia
LUGAR	Institucion educativa nuestra Señora del carmen

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

FACILITADOR

Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
Metodología Empleada	X	3	2	1
Conocimientos y Dominio del tema	X	3	2	1
Resolución de Inquietudes	X	3	2	1
Recursos audiovisuales utilizados	X	3	2	1
Capacidad en Manejo de grupos	X	3	2	1

DESARROLLO DEL TALLER

Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
Cumplimiento de Objetivos	X	3	2	1
Actualidad de la Información	X	3	2	1
Utilidad del tema en la vida cotidiana	4	X	2	1
El tiempo usado para dar el taller	X	3	2	1
Se cumplió la expectativa que tenía del taller	4	X	2	1

OBSERVACIONES

FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

felicitaciones Porque apesar de que ha sido un curso desordenado ha sabido sobrellevarlo felicitaciones

Powered by CamScanner

miller Andres
10 1043.

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más
Por Santa Rosa

EVALUACIÓN DE TALLERES FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

FECHA	03-10-2023
ACTIVIDAD	Evaluacion de talleres formativos
TEMA	Habilidades sociales
OBJETIVO	Evaluar la metodologia implementada durante los talleres formativos dentro de las instituciones
EVALUADO	Equipo Interdisciplinario
ORGANIZACION	Santa Rosa por la sana convivencia
LUGAR	Institución educativa Nuestra señora del carmen

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

FACILITADOR

Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
Metodología Empleada	X	3	2	1
Conocimientos y Dominio del tema	X	3	2	1
Resolución de Inquietudes	4	X	2	1
Recursos audiovisuales utilizados	4	3	X	1
Capacidad en Manejo de grupos	X	3	2	1

DESARROLLO DEL TALLER

Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
Cumplimiento de Objetivos	X	3	2	1
Actualidad de la Información	4	X	2	1
Utilidad del tema en la vida cotidiana	X	3	2	1
El tiempo usado para dar el taller	X	3	2	1
Se cumplió la expectativa que tenía del taller	X	3	2	1

OBSERVACIONES

FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

Si mi si estuvo bien y se pudo chevere.

Powered by CamScanner

Julia Escudero A.

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más Por Santa Rosa

EVALUACIÓN DE TALLERES FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

FECHA	03-10-2023
ACTIVIDAD	Evaluacion de talleres formativos
TEMA	Habilidades sociales
OBJETIVO	Evalcar la metodologia implemontado durante los talleres formativos dentro de las institucionos educativas
EVALUADO	Equipo interdisciplinario
ORGANIZACION	Santa Rosa Por la sana convivencia
LUGAR	Institución educativa nuestra señora del carmen

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodologia Empleada	X	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	X	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	X	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	X	3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	X	3	2	1

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	X	3	2	1
	Actualidad de la Información	X	3	2	1
	Utilidad del tema en la vida cotidiana	X	3	2	1
	El tiempo usado para dar el taller		3	2	X
	Se cumplió la expectativa que tenia del taller	X	3	2	1

OBSERVACIONES

FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

felicitaciones: Por que nos sentimos muy A gusto con las chicas.

Powered by CamScanner

3 Dilan David Hinon Alzo 1021

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más Por Santa Rosa

EVALUACIÓN DE TALLERES FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

FECHA	03-10-2023
ACTIVIDAD	Evaluacion de talleres formativos
TEMA	Habilidades Sociales
OBJETIVO	Evaluar la metodologia implementada durante los talleres Formativos dentro de las instituciones educativas
EVALUADO	Equipo interdisciplinario
ORGANIZACION	Santa Rosa Por la sana Convivencia
LUGAR	Institucion educativa nuestra señora del carmen

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodologia Empleada	X	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	X	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	4	X	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	4	X	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	4	X	2	1

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	4	X	2	1
	Actualidad de la Información	4	X	2	1
	Utilidad del tema en la vida cotidiana	X	3	2	1
	El tiempo usado para dar el taller	X	3	2	1
	Se cumplió la expectativa que tenia del taller	X	3	2	1

OBSERVACIONES

FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

Bueno lo primero que voy a decir que el grupo esta conformado por unas exelentes mujeres, y que todos los talleres los dieron y sieron bien y con paciencia

Powered by CamScanner

FUNGLODES

Unidos Hacemos Más Por Santa Rosa

Laura Michell

EVALUACIÓN DE TALLERES FORMATIVO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES, EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA NORTE DE BOLIVAR

FECHA	03-10-2023
ACTIVIDAD	Evaluacion de talleres formativos
TEMA	Habilidades sociales
OBJETIVO	Evaluar la metodologia implementada durante los talleres formativo dentro de las intuciones educativas
EVALUADO	Equipo interdisciplinario
ORGANIZACION	Santa Rosa por la sana convivencia
LUGAR	Institucion educativa nuestra Señora del carmen

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: **Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)**

FACILITADOR

Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
Metodología Empleada	X4	3	2	1
Conocimientos y Dominio del tema	4	X3	2	1
Resolución de Inquietudes	4	X3	2	1
Recursos audiovisuales utilizados	X4	3	2	1
Capacidad en Manejo de grupos	X4	3	2	1

DESARROLLO DEL TALLER

Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
Cumplimiento de Objetivos	X4	3	2	1
Actualidad de la Información	X4	3	2	1
Utilidad del tema en la vida cotidiana	X4	3	2	1
El tiempo usado para dar el taller	X4	3	2	1
Se cumplió la expectativa que tenia del taller	X4	3	2	1

OBSERVACIONES

FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

Las charlas me parecieron excelente ya que nosotros no teniamos buena comunicacion y teniamos muchos conflictos pero ahora ya sabemos conceptos claros de como manejar situaciones dificiles sin discutir ni pelear aunque me gustaria que se quedaran mas tiempo para que quedaramos con cosas mas claras 9/10 ☺

Powered by CamScanner